

IK-Nr: 590342651

GF Matthias Hackmann
Porscheweg 22 – 49661 Cloppenburg
Telefon: 04471 – 926 29 50
Telefax: 04471 – 926 29 55

An die Pflegekasse/Versicherung

Antrag auf Kostenübernahme - Antragsteller

Name/Vorname:

Strasse und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Telefon

Geburtsdatum

Versicherungs-Nr:

vertreten durch gesetzlichen Betreuer:

Hiermit beantrage ich die laufende Kostenübernahme (monatlich 25,50 Euro) gem. § 78 Abs. 1 SGB XI für das technische Hilfsmittel Hausnotruf im Pflegehilfsmittelverzeichnis:

- Tunstall Lifeline VI Pos. Nr. 52.40.01.1076
 Tunstall Lifeline VI+ Pos. Nr. 52.40.01.1081

- Tunstall Smart Hub Pos. Nr. 52.40.01.1086
 Tunstall Lifeline GSM Pos.Nr. 52.40.01.1072
 Tunstall Connect Pos.Nr. 52.40.01.1073

Gründe für die Beantragung:

- Über weite Teile des Tages bin ich allein lebend
 Ich bin sturz gefährdet
 Ich verfüge über einen Pflegegrad
 Ich nutze einen Rollator/Rollstuhl
 Ich habe den Pflegegrad am _____ beantragt.

Sonstiges: _____

Das Hausnotrufsystem wurde am _____ in Betrieb genommen

Das System wurde noch nicht in Betrieb genommen. Ich beauftrage die Fa. ASD Hausnotruf GmbH, meine Pflegekasse unverzüglich zu informieren, wenn das System in Betrieb genommen wurde.

Ort / Datum

Unterschrift Antragsteller / gesetzlicher Vertreter

Bestätigung der Pflegekasse

FAX-Nr: 04471 – 926 29 55

Wir beauftragen die ASD Hausnotruf GmbH ein Hausnotrufsystem zum vereinbarten Satz von € 25,50 monatlich beim o.g. Antragsteller einzurichten.

Die Kostenübernahme gilt ab sofort ab _____

ASD Hausnotruf GmbH
IK.-Nr: 590342651
Porscheweg 22
49661 Cloppenburg

Datum / Stempel / Unterschrift der Pflegekasse