

ASD Hausnotruf GmbH
(I.K.: 590342651)
GF Matthias Hackmann
Porscheweg 22
49661 Cloppenburg
Telefon: 04471 – 926 29 50
Telefax: 04471 – 926 29 55

Pflegekasse

Antrag auf Kostenübernahme

Antragsteller

Name/Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
PLZ/Ort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
Geb.-Dat.:	<input type="text"/>
KV Nr.:	<input type="text"/>
Vertreten durch: <input type="checkbox"/> gesetzlicher Betreuer <input type="checkbox"/> Pate	
Vorname/Name:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
PLZ/Ort:	<input type="text"/>

Hiermit beantrage ich die laufende Kostenübernahme 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

- Gründe: Ich bin sturz gefährdet
 Ich verfüge über einen Pflegegrad

Sonstiges _____

Bereitstellung eines zusätzlichen Funkfingers zur Mitnutzung der Hausnotrufanlage des Ehepartners.

Monatlicher Mietpreis € 6,50

Das System wurde am _____ in Betrieb genommen.

Ort / Datum

Unterschrift Antragsteller / gesetzlicher Vertreter

Bestätigung der Pflegekasse

Wir beauftragen die ASD GmbH einen 2. Funkfinger am Hausnotrufsystem der Ehefrau/ des Ehemanns zum vereinbarten Satz von € 6,50 monatlich einzurichten.

Zurück an

Die Kostenübernahme gilt ab sofort ab _____

ASD Hausnotruf GmbH
Porscheweg 22
49661 Cloppenburg

Datum / Stempel / Unterschrift der Pflegekasse