

An die Pflegekasse der
Name der Kranken- und Pflegeversicherung
Straße, Hausnummer oder Postfach
PLZ und Ort

Absender
Ihr Name und Vorname
Straße, Hausnummer
PLZ und Ort
Telefonnummer
E-Mail-Adresse

Versichertennummer des Pflegebedürftigen:

Ort, den Datum

Widerspruch gegen den Pflegegrad-Bescheid vom Datum des Bescheids
Ihr Zeichen: Aktenzeichen oder Ähnliches

Sehr geehrte Damen und Herren,

da ich davon überzeugt bin, dass die Einstufung des Pflegegrades nicht korrekt ist, lege ich hiermit Widerspruch gegen o. g. Bescheid ein. Eine Begründung reiche ich zeitnah nach.

Falls noch nicht geschehen bitte ankreuzen:

[] Hiermit bitte ich Sie, mir das vollständige Pflegegutachten zu übersenden.

Mit freundlichen Grüßen

Name des Antragstellers bzw. des Pflegebedürftigen oder seines Bevollmächtigten
Unterschrift des Antragstellers/des Pflegebedürftigen oder seines Bevollmächtigten

Eine kostenlose Vorlage von www.pflege-begutachtung.info