

Antwort per Telefax 0221 308-24444

oder per Post an

KE 3067

Gothaer Krankenversicherung AG
Kundenservice
50598 KölnGothaer Krankenversicherung AG
Kundenservice Leistung
Pflegeversicherung
50598 Köln
Telefon 0221 308-22093
Telefax 0221 308-24444
E-Mail kv_leistung@gothaer.de
Internet www.gothaer.de

Antrag auf Kostenübernahme Kurzzeitpflege

Versicherungsnummer	Name versicherte Person	Datum
---------------------	-------------------------	-------

Welche Person, die Sie bisher gepflegt hat, ist verhindert?

Name, Vorname: _____ Anschrift: _____

Für welchen Zeitraum beantragen Sie Kurzzeitpflege?

von _____ bis _____

Aus welchem Grunde ist der Kurzzeitpflegeaufenthalt notwendig?

 Urlaub / Erholung der Pflegeperson Krankheit der Pflegeperson sonstiger Grund**Welche Einrichtung führt die Kurzzeitpflege durch?**

Name: _____ Anschrift: _____

Hinweis zur Kurzzeitpflege:

Bitte reichen Sie die Rechnungen für einen Aufenthalt immer zusammen ein. Die Rechnung sollte zusammenhängend und nicht monatsweise erstellt werden. Wenn Sie die Rechnung einreichen, prüfen wir auch die Erstattung über das Budget der Verhinderungspflege und der vollstationären Pflege, sofern Ihr Anspruch auf Kurzzeitpflege erschöpft ist. Berücksichtigungsfähige Eigenanteile erstatten wir über noch offene Entlastungsleistungen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____