

Name, Vorname des Versicherten	Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.
Mustermann, Max	105313145	X232323

Antrag des Versicherten auf außerklinische Intensivpflege

Ich beantrage außerklinische Intensivpflege für die Zeit vom 15.11.2023 bis 29.11.2023

<input checked="" type="checkbox"/> in meinem Haushalt	<input type="checkbox"/> in Haushalt einer sonstigen Person	<input type="checkbox"/> in einer Werkstatt
<input type="checkbox"/> in einer vollstationären Einrichtung	<input type="checkbox"/> in einer Schule, Kindergarten	<input type="checkbox"/> in einer Wohngemeinschaft
	<input type="checkbox"/> in einer betreuten Wohnform	<input type="checkbox"/> in einer sonstigen Einrichtung

Leistungsort

Name des Leistungsortes

Mustermann Max

Straße, Haus-Nr.

Walter-Leiske-Straße 18

PLZ Ort

60320 Frankfurt am Main

Wird von dem An- und Zugehörigen im Verordnungszeitraum die Übernahme von Leistungen angestrebt?

Ja, es wird die Übernahme folgender Maßnahmen der außerklinischen Intensivpflege durch An- und Zugehörige angestrebt.

Nein, es wird keine Übernahme von Maßnahmen der außerklinischen Intensivpflege durch An- und Zugehörige angestrebt.

An der Versorgung beteiligte An- und Zugehörige

Name

Straße, Haus-Nr.

PLZ Ort

Bevollmächtigte/r bzw. Betreuer/in

Name

Straße, Haus-Nr.

PLZ Ort

Telefonnummer (freiwillige Angabe)

Datum

Unterschrift des Versicherten
oder des gesetzlichen Vertreters

Angaben des Leistungserbringers nach § 132I Abs. 5 SGB V

Die außerklinische Intensivpflege wird täglich in der Zeit vom 15.11.2023 bis 29.11.2023 im Umfang von 15 Stunden erbracht.

Die außerklinische Intensivpflege wird durchgeführt von einem zugelassenen Leistungserbringer (§ 130I Abs. 5 SGB V)

Name

Demo Pflegedienst

Straße, Haus-Nr.

Brönnerstraße 17

PLZ Ort

60313 Frankfurt am Main

Institutionskennzeichen

460444444

Ansprechpartner (Name)

dino

Telefonnummer

069 - 15 34 87 92

E-Mail-Adresse

demo@dealsoft.de

Fax-Nr.

069 - 15 34 87 93

Datum

Stempel / Unterschrift des Leistungserbringers