VIACTIV Krankenkasse

Antrag auf Kurzzeitpflege § 39C SGB V

Krankenkasse bzw. Kostenträger VIACTIV Krankenkasse		
Name, Vorname des Versicherten		Geburtsdatum
Kassennummer 4526376	Versichertennummer	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

Verordnung von Kurzzeitpflege gemäß § 39C SGB V

(Der Anspruch auf Kurzzeitpflege besteht nur, wenn kein Pflegegrad oder Pflegegrad 1 vorliegt und die Leistungen der häuslichen Krankenpflege nicht ausreichen. Es muss ein Bedarf an Grundpflege und hauswirtschaftlicher Versorgung gegeben sein.)

Kurzzeitpflege ist erforderlich:

Zeitraum vom		voraussichtlich bis (max. 56 Tage)		☐ Unfall ☐ Unfallfolgen

☐ wegen schwerer Krankheit

☐ wegen akuter Verschlimmerung der Krankheit

Diagnose: _____

☐ Im Anschluss an eine Krankenhausbehandlung, ambulante Operation oder nach einer ambulanten Krankenhausbehandlung

☐ Ein Bedarf an Grundpflege und hauswirtschaftlicher Versorgung ist gegeben, häusliche Krankenpflege reicht nicht aus.

Begründung

Vertragsarztstempel und Unterschrift des Arztes

VIACTIV Krankenkasse

Antrag auf Genehmigung einer Kurzzeitpflege zu Lasten der Krankenkasse:

Name | Versichertennummer | Telefonnummer *

Ich beantrage die Kurzzeitpflege für die Zeit vom _____ bis _____, da meine Versorgung im häuslichen Bereich nicht sichergestellt werden kann (ärztliche Verordnung anbei).

Die Kurzzeitpflege soll in folgender Einrichtung erbracht werden:

Name und Anschrift der Pflegeeinrichtung	Telefonnummer

Bestätigung der Einrichtung	
Pflegebedingte Aufwendungen kalendertäglich:	Euro
Ausbildungszuschlag:	Euro
Investitionskosten:	Euro
Unterkunft und Verpflegung kalendertäglich:	Euro
Institutionskennzeichen (IK) der Einrichtung:	

Datenschutzhinweis: Die VIACTIV Krankenkasse, Suttner-Nobel-Allee 3–5, 44803 Bochum, verarbeitet personenbezogene Daten zur Erfüllung ihres gesetzlichen Auftrags als Sozialversicherungsträger. Dies ist insbesondere im Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe e der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) geregelt. Weitere Informationen gemäß der Artikel 12 ff. DS-GVO finden Sie in unseren „Informationen zum Datenschutz“, die Sie unter viactiv.de/datenschutz oder in einem unserer Kundenservices einsehen können. Gerne senden wir Ihnen die Informationen auch per E-Mail (service@viactiv.de) oder per Post zu – einfach unter der 0800 222 12 11 kostenfrei anrufen.

Mit einem * (Sternchen) gekennzeichnete Angaben sind freiwillig, sie erleichtern uns zum Beispiel Rückfragen oder dienen zur Beratung. Sie werden vertraulich behandelt und können jederzeit widerrufen werden.

Datum / Unterschrift der/des Versicherten oder der/des Bevollmächtigten

Stempel / Unterschrift der Pflegeeinrichtung