

Anschrift Absender



Anschrift Pflegekasse

Ort, Datum

Widerspruch gegen den Bescheid vom mit dem Aktenzeichen

Name des Versicherten

Nummer des Versicherten

Sehr geehrte Damen und Herren,
hiermit lege ich fristgerecht Widerspruch ein gegen Ihren Bescheid vom
mit dem Aktenzeichen

Meiner Meinung nach ist Ihre Einschätzung des Pflegegrades nicht zutreffend.

Eine entsprechende Begründung werde ich in Kürze nachreichen.
Falls noch nicht geschehen, bitte ich Sie mir das Gutachten des Medizinischen Dienstes
der Krankenkassen oder von Medicproof zeitnah zuzusenden.

Ich würde Sie bitten mir meinen Widerspruchseingang schriftlich zu bestätigen und
bedanke mich für die zeitnahe Bearbeitung.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift des Pflegebedürftigen oder Bevollmächtigten