An:

(PflegeKasse)

KV-Nr:……………………………………………………………….

Sehr geehrter Damen und Herren,

Bitte stellen sie ab ……………………………für Patient/in…………………………………………………

Geburtsdatum:………….…………..auf Kombileistung um (Pflegesachleistungen und Pflegegeld).

Die Pflegesachleistung wird erbracht von :



Mit freundlichen Grüßen

………………………………………………………………………………

(Unterschrift: Patient )