

Absender

Empfänger (Pflegekasse)

Ort / Datum: _____

Antrag auf Kostenübernahme eines Hausnotrufsystems

Versicherter: _____

Versicherten-Nr: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitte ich um Bestätigung der Kostenübernahme der Monatspauschale für ein Hausnotrufsystem in Höhe von 30,35 Euro / Monat inkl. MwSt. (25,50 Euro / Monat zzgl. MwSt.)

Ich habe mich für das folgende Hausnotrufsystem entschieden:

Gardia mobiler Hausnotruf mit mobilfunkfähigem Notfallarmband

Ich wurde von meinem Leistungserbringer Microsynetics GmbH – Gardia (IK Nr.: 590521885) darauf hingewiesen, dass die Anschaffungskosten des Armbandes in Höhe von maximal 249,00 Euro keine Leistung der PKV oder GKV darstellen und ich diese selbst zu tragen habe.

Hinweis: Private Kunden müssen das NotfallPlus Abonnement für 32,90 Euro buchen. Der Differenzbetrag i.H.v. 2,55 Euro ist vom Antragsteller selbst zu zahlen.

Vielen Dank und mit freundlichen Grüßen
