

## Antrag auf Leistungen der Pflegekasse bei Verhinderung einer Pflegeperson

Anschrift der Pflegekasse

### Angaben der/des Pflegebedürftigen

Name, Vorname

Geburtsdatum

Vers.-Nr.

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

### Die häusliche Pflege wurde in den letzten sechs Monaten durch eine private Pflegeperson erbracht

Name, Vorname

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

### Zeitraum der Verhinderung

Beginn der Verhinderung TT.MM.JJ

Ende der Verhinderung TT.MM.JJ

### Angaben zur Art der Verhinderungspflege

- teilweise Verhinderungspflege  
 stundenweise Verhinderungspflege (die Pflegeperson ist weniger als 8 Stunden täglich verhindert)

### Grund der Verhinderungspflege

- Erholungsurlaub    Krankheit    Sonstiges:

### Während der Abwesenheit der Pflegeperson wird die Pflege erbracht von:

- Pflegedienst
- mevanta die mobile Krankenpflege, Karl-Marx-Allee 57, 10243 Berlin, tel 400 480 0
  - mevanta Krankenpflege am Tierpark, Rummelsburger Str. 13, 10315 Berlin, tel 400 480 80
  - mevanta Kiezpflege in Pankow, Seelower Str. 9, 10439 Berlin, tel 444 15 15
- Tagespflege
- mevanta Tagespflege Weitlingkiez, Rupprechtstr. 35, 10317 Berlin, tel 400 480 50
  - mevanta Tagespflege am Nibelungenkiez, Ruschestr. 103, 10365 Berlin, tel 400 480 60
- Pflegeheim
- mevanta Haus Rheingold, Rheingoldstr. 19, 10318 Berlin, tel 50 89 88 90

### Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift des/der Leistungsnehmers/in /Bevollmächtigte /Betreuer/in