

Zurück an die BIG

Antrag auf Verhinderungspflege	
Persönliche Angaben	
Name, Vorname des/der Versicherten	Geburtsdatum
Anschrift	Versichertennummer
Ich beantrage Verhinderungspflege für den Zeitraum von	bis
<input type="checkbox"/> gantztägige (mehr als 8 Std.) Abwesenheit der Pflegeperson aufgrund: <input type="checkbox"/> Erholungsurlaub <input type="checkbox"/> Krankenhaus-/Reha Aufenthalt <input type="checkbox"/> sonstiges:	<input type="checkbox"/> stundenweise Abwesenheit der Pflegeperson Wichtig: Die Pflegeperson ist an einzelnen Tagen ca. _____ Stunden an der Pflege verhindert.
Wurde der/die Pflegebedürftige vor der Verhinderung der Pflegeperson bereits 6 Monate in seiner häuslichen Umgebung gepflegt?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Die Verhinderungspflege erfolgt durch: <input type="checkbox"/> eine Privatperson <input type="checkbox"/> einen Pflegedienst/eine Pflegeeinrichtung	
Name, Vorname der Ersatzpflegeperson/des Pflegedienstes/Einrichtung	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, IK Nummer	Telefonnummer
Bei Privatpersonen: Ist der/die Pflegebedürftige mit der Ersatzpflegekraft verwandt/verschwägert?	
<input type="checkbox"/> Ja, die Ersatzpflegekraft ist der/die:	
<input type="checkbox"/> Nein, es besteht keine Verwandtschaft/Schwägerschaft.	
Lebt die Ersatzkraft mit der/dem Pflegebedürftigen in einem gemeinsamen Haushalt?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Möchten Sie den zur Verfügung stehenden Anspruch aus der Kurzzeitpflege (maximal 806,00 Euro) in die Verhinderungspflege übertragen?

JA

NEIN

Ort, Datum

Unterschrift

--	--

E-Mail:	Telefon:
---------	----------

Nutzen Sie für die Zusendung den für Sie einfachsten Weg:

E-Mail:	info@big-direkt.de	Datenschutz bei der BIG Als gesetzliche Pflegekasse gehen wir mit Ihren Daten sensibel und sorgfältig um. In diesem Formular erfragen wir Ihre personenbezogenen Daten, um Ihren Antrag auf Verhinderungspflege nach § 39 SGB XI zu bearbeiten. Ihre personenbezogenen Daten geben wir nicht an Dritte weiter. Ihre hier erhobenen Daten speichern wir für 6 Jahre und löschen sie dann.
Fax:	0231.5557-199	
Post:	BIG direkt gesund Pflege Postfach 10 06 42 44006 Dortmund	