

**BKK Scheufelen**  
**Pflegekasse**  
**Schöllkopfstraße 65**  
**73230 Kirchheim unter Teck**

## Antrag auf Erhöhung des Pflegegrades

### Personalien des Pflegebedürftigen

Name	Vorname	Geburtsdatum	Krankenversichertennummer
Anschrift		Rentenversicherungsnummer	Telefon

### Ich beantrage die Zuteilung eines Pflegegrades

ab \_\_\_\_\_, derzeit beziehe ich Leistungen der Pflegeversicherung nach dem Pflegegrad \_\_\_\_\_.

### Erhöhter Hilfebedarf besteht in folgenden Bereichen

Mobilität                                      Selbstversorgung                                      Gestaltung Alltagsleben  
.....Sonstiges \_\_\_\_\_

....Das ärztliche Attest habe ich beigelegt.

### Der behandelnde Arzt ist (bitte nur ausfüllen, falls kein ärztliches Attest beiliegt)

Name des Hausarztes / Facharztes	Telefon
Anschrift des Haus- / Facharztes	

Ich bin damit einverstanden, dass mein o.g. behandelnder Arzt vorhandene ärztliche Berichte, Gutachten und Befunddokumentationen dem Medizinischen Dienst der Krankenversicherung zur Verfügung stellt, soweit sie für die Begutachtung der Pflegebedürftigkeit erforderlich sind. Falls Sie nicht damit einverstanden sind, streichen Sie bitte diesen Abschnitt durch. Sofern Sie die Einwilligung verweigern, kann dies zu Nachteilen bei der Leistungserbringung führen (§ 66 SGB I). Diese Daten werden nach § 60 SGB I i.V.m. § 94 SGB XI erhoben.

Datum

Unterschrift des Versicherten

Datenschutzhinweis: Die Angaben zu Kontaktdaten (E-Mail und Telefonnummer) sind freiwillig und werden ausschließlich für Rückfragen im Rahmen der gesetzlichen Aufgaben verwendet. Die Löschung ist jederzeit möglich. Die Erhebung und Verarbeitung der Daten erfolgt auf Grundlage gesetzlicher Bestimmungen und ist für die Durchführung der Aufgaben der BKK Scheufelen erforderlich (§ 284 SGB V). Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch die BKK Scheufelen und Ihre Rechte nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung finden Sie auf unserer Website (<https://www.bkk-scheufelen.de/ueber-uns/datenschutz/informationspflicht/>) oder in Papierform – rufen Sie uns an, wir senden Ihnen die Informationen gerne auch zu.

