

**Mitglied:**  
**KV-Nr.:**

**BKK ProVita**  
**Pflegekasse**  
**Münchner Weg 5**  
**85232 Bergkirchen**

**Antrag auf Leistungen der Pflegeversicherung**

**Erstantrag**       **Höherstufungsantrag**       **Umstellungsantrag\***

**LEISTUNGSART (bitte ankreuzen):**

**Pflegegeld**       **Pflegesachleistung**       **Kombinationsleistung\***  
Pflege durch Angehörige/Bekannte      Pflegeeinsätze durch Sozialstation      Pflege durch Angehörige/Bekannt  
und Sozialstation

**Vollstationäre Pflege**       **Pflege in einer Einrichtung der Behindertenhilfe**

\*Wahlmöglichkeit: Der Pflegebedürftige hat sich zu entscheiden, in welchem Verhältnis er Geld- und Sachleistung in Anspruch nehmen will. Bei Pflegebedürftigen, die das Ausmaß der Pflegesachleistung nicht im Voraus bestimmen können, kann im Nachhinein das anteilige Pflegegeld monatlich ermittelt und gezahlt werden, sofern ein entsprechender Antrag gestellt wurde. Sollten Sie eine Auszahlung im Voraus wünschen, bitten wir Sie, uns hierzu zu informieren. Weitere Informationen erhalten Sie von Ihrem zuständigen Kundenberater.

**BANKVERBINDUNG:**

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

(falls abweichend)

**VORVERSICHERUNGSZEITEN:**

**Bei welchen Krankenkassen waren Sie in den letzten 10 Jahren versichert?**

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Kranken- bzw. Pflegekasse: \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Kranken- bzw. Pflegekasse: \_\_\_\_\_

**Angaben zur Pflegesituation – Die Pflege wird erbracht von**

Pflegeperson / Sozialstation / Pflegeheim (Name, Anschrift und Telefonnummer)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mitglied:

KV-Nr.:

### Liegt ein Anspruch auf Beihilfe nach beamtenrechtlichen Vorschriften bzw. Heilfürsorge vor?

(z.B. aus einer Beschäftigung im öffentlichen Dienst / aus einer Hinterbliebenenversorgung aus einem öffentlich-rechtlichen Dienstverhältnis des Ehegatten bzw. eines Elternteils / aus einer Beschäftigung des Ehegatten bzw. eines Elternteils im öffentlichen Dienst)

Ja  Nein

### Ursachen der Pflegebedürftigkeit:

Arbeitsunfall / Berufskrankheit   
Versorgungsleiden / Kriegsschaden / Wehrdienstschaden   
Sonstiger Schaden (z.B. Unfall oder Behandlungsfehler)   
Keine der oben genannten Ursachen

### Pflegeleistungen werden bereits bezogen oder wurden beantragt bei

Sozialamt  ja \*  nein  
Ausländischer Leistungsträger  ja \*  nein  
sonstiger Stellen z.B.  
Unfallversicherungsträger / Versorgungsamt  ja \*  nein

\* Falls eine der Fragen mit Ja beantwortet wurde, bitte Bescheinigung über die Höhe der Leistungen oder eine Kopie des Bescheides beifügen

### Übersendung des MD-Gutachtens gewünscht

ja  nein

### Amtlich bestellte Betreuung / Vollmacht

Ich habe einen gesetzlichen Betreuer  
oder einen Bevollmächtigten  ja \*  nein

\* Falls Ja, bitte eine Kopie des Betreuerausweises bzw. der Vollmacht beifügen.

Behandelnder Arzt (Name, Anschrift, Telefonnummer):

Ich entbinde meine behandelnden Ärzte und die betreuenden Pflegepersonen von ihrer Schweigepflicht gegenüber dem Medizinischen Dienst der Krankenversicherung (MD), soweit dieser Unterlagen und Auskünfte für die Entscheidung über meinen Antrag jetzt und in Zukunft (Änderung der Pflegesituation) benötigt. Hinweis: Die Angaben zum Leistungsantrag beruhen auf den Mitwirkungspflichten nach § 60 SGB I (Sozialgesetzbuch) und § 50 SGB XI. Fehlende oder unvollständige Angaben können zur Versagung des Leistungsanspruches führen (§ 66 SGB I).

Ort, Datum,

Telefonnummer

Unterschrift des Versicherten oder des Betreuers

### Datenschutzhinweis:

Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 284 Abs. 1 Nr. 4 Sozialgesetzbuch (SGB) V erhoben und verarbeitet, um Ihren Antrag bearbeiten zu können. Bitte beachten Sie, dass es bei der Leistungsgewährung zu Nachteilen führen kann, sofern uns erforderliche Angaben und Daten nicht vorliegen (§§ 60ff. SGB I – Mitwirkung des Leistungsberechtigten). Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter [www.bkk-provita/datenschutz](http://www.bkk-provita/datenschutz).