

Absender:

.....
.....
.....

Ort

Datum

An die Pflegekasse der

.....
.....
.....

Höherstufungsantrag

Sehr geehrte Damen und Herren,

da sich meine Pflegebedürftigkeit erhöht hat, stelle ich,

Frau / Herr:

geboren am:

Versicherungsnummer:

hiermit einen Antrag auf Eingruppierung in eine höhere Pflegestufe und beantrage
eine erneute Überprüfung der Pflegebedürftigkeit durch den MDK.

Mit freundlichen Grüßen