

Adresse Pflegekasse  
Straße  
Stadt

Absender  
Straße  
Stadt

Datum

Versichertennummer:  
Widerspruch

Sehr geehrte Damen und Herren,  
hiermit lege ich (als Bevollmächtigter / gesetzlicher Betreuer von ...) gegen Ihren Bescheid vom xx.xx.2011  
Widerspruch ein.

Bitte senden Sie mir das MDK-Gutachten zu.

Ich werde Ihnen nach Zugang des Gutachtens unaufgefordert eine ausführliche Begründung zu meinem Widerspruch  
zusenden.

Mit freundlichen Grüßen