

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