**Original und Arztzeugnis** an Krankenkasse senden

**Blaue Kopie** für Antragsteller

Name       Adresse der Krankenkasse

Vorname

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

Mitglied-Nr.

|  |
| --- |
| **Antrag für die Leihweise Abgabe eines Elektropflegebettes** |

Sehr geehrte Damen und Herren

Um meine Pflege zu Hause zu ermöglichen und damit einen Spitalaufenthalt zu verkürzen oder sogar zu umgehen, benötige ich ein höhenverstellbares Elektropflegebett.

Das beiliegende Arztzeugnis weist auf die Notwendigkeit dieser Massnahme hin.

Ich bitte Sie deshalb, mir die Miete oder den Kauf, dieses für mich wichtigen Hilfsmittel durch eine Kostenübernahme zu ermöglichen.

Das Elektropflegebett wird mir von der Firma

**Embru-Werke AG**

Rapperswilerstrasse 33

8630 Rüti ZH

Tel. 055 251 12 59

zur Verfügung gestellt.

Besten Dank für Ihre Bemühungen. Freundliche Grüsse

Ort und Datum Unterschrift des Antragstellers

**Original und Arztzeugnis** an Krankenkasse senden

**Blaue Kopie** für Antragsteller

Name       Adresse der Krankenkasse

Vorname

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

Mitglied-Nr.

|  |
| --- |
| **Arztzeugnis** |

Sehr geehrte Damen und Herren

Als behandelnder Arzt bestätige ich, dass mein Patient auf ein höhenverstellbares Elektropflegebett angewiesen ist.

Dieses Hilfsmittel ermöglicht die optimale Pflege zu Hause. Dadurch kann ein Spitalaufenthalt verkürzt oder sogar umgangen werden.

Ort und Datum Unterschrift