

Einverständniserklärung und Schweigepflichtentbindung

Übermittlung von Unterlagen durch den Pflegedienst an die Kanzlei für Pflegerecht, Rechtsanwalt Mirco Wöstmann, zur Prüfung von Ansprüchen gegenüber der Pflegekasse (z. B. Pflegegrad, Widerspruch, Höher- oder Herabstufung)

Versicherte Person

Vorname, Nachname

Geburtsdatum

Anschrift

Telefon

Pflegedienst

Name des Pflegedienstes

Ort

Erklärung

Ich bin damit einverstanden, dass der oben genannte Pflegedienst folgende Unterlagen und Angaben an Rechtsanwalt Mirco Wöstmann, Kanzlei für Pflegerecht, Friedrich-Ebert-Str. 151, 48153 Münster, übermittelt:

- Bescheide meiner Pflegekasse und das Gutachten des Medizinischen Dienstes
- Berichte über Beratungsbesuche nach § 37 Abs. 3 SGB XI, soweit vorhanden
- meine Kontaktdaten sowie die für die Prüfung erforderlichen Angaben zu meiner Versorgung, soweit nötig auch Auszüge aus der Pflegedokumentation

Die Übermittlung dient dazu, dass die Kanzlei Kontakt mit mir oder meiner Ansprechperson aufnimmt und prüft, ob ein Widerspruch oder andere rechtliche Schritte sinnvoll sind. Insoweit entbinde ich den Pflegedienst und seine Mitarbeitenden von der Schweigepflicht.

Mir ist bekannt

- Durch die Übermittlung kommt noch kein Mandat zustande. Ob ich die Kanzlei beauftrage, entscheide ich selbst.
- Die Ersteinschätzung durch die Kanzlei ist für mich kostenlos.
- Der Pflegedienst erhält von der Kanzlei keine Vergütung oder Provision.
- Ich kann diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen – gegenüber dem Pflegedienst oder der Kanzlei.
- Hinweise zum Datenschutz: rechtsanwalt-woestmann.de/datenschutz

Optional

☐ Die Kanzlei darf dem Pflegedienst mitteilen, ob sie mich vertritt und ob Widerspruch eingelegt wurde.

Ort, Datum

Unterschrift der versicherten Person

Bei Vertretung: Name der Betreuerin, des Betreuers oder der bevollmächtigten Person

Unterschrift