

Patient

Krankenkasse

Widerspruch gegen den Bescheid vom

Sehr geehrte

gegen Ihren Bescheid vom lege ich Widerspruch ein. Ich berufe mich auf die freie Therapiewahl und habe mich auf Grund der Schwere meiner Erkrankung (Niereninsuffizienz, usw), die zusätzlich durch Transporte zum Dialysezentrum beeinträchtigt wird, für ein Peritonealdialyseverfahren entschieden. In meiner Häuslichkeit stehen Hilfspersonen zur Verfügung. Hierbei handelt es sich um examinierte Pflegekräfte der z.B. Pflegedienstes XY, die ausgebildet sind zur Durchführung der assistierten Peritonealdialyse und zur Betreuung von Peritonealdialysepatienten.

Bitte senden Sie mir das sozialmedizinische Gutachten, auf dessen Basis Ihre Ablehnung erteilt wurde, zu.

Anbei übersende ich Ihnen die Stellungnahme des behandelnden Nephrologen.

Mit freundlichen Grüßen