An die
Pflegekasse

AZ\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Pflegehilfsmittel zum Verbrauch

Sehr geehrte Damen und Herren.

Zur Erstattung der Kosten für die Pflegehilfsmittel zum Verbrauch sende ich Ihnen die Belege der letzten 3 Monate.

Bitte gewähren Sie die Leistung auf Dauer, da diese immer wieder verbraucht werden.

Herzlichen Dank.

Mit freundlichen Grüßen

Anlage:

Belege