

Rückmeldung an das Beschwerdemanagement des MDK Baden-Württemberg

Angaben zu Ihrer Person

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Email-Adresse: _____

Versicherter Angehöriger Betreuer _____

Bitte beachten Sie, dass wir Beschwerden von Angehörigen/Bekanntem/sonstigen Personen aus datenschutzrechtlichen Gründen nur beantworten können, wenn eine Vollmacht bzw. Schweigepflichtentbindung des Versicherten vorliegt. Ein Muster einer Schweigepflichtentbindung finden Sie auf unserer Homepage.

Falls Sie sich im Namen eines Versicherten beschweren benötigen wir zur Bearbeitung auch die Daten des Versicherten:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Angaben zu Ihrer Beschwerde

Themengebiet: Krankenversicherung Pflegeversicherung

Angabe der Leistung
(z.B. Krankengeld, Hilfsmittel...): _____

Datum der Begutachtung: _____

Ggf. Name des beteiligten Gutachters: _____

Problembeschreibung

Bitte beschreiben Sie uns Ihr Anliegen sachlich und möglichst detailliert.

Erwartete Lösung

Welche Lösung / Reaktion erwarten Sie vom Beschwerdemanagement?

Sie können den Beschwerdebogen ausdrucken, ausfüllen und uns per Post oder Email schicken:

MDK Baden-Württemberg
Beschwerdemanagement
Ahornweg 2
77933 Lahr

Lob-Kritik@mdkbw.de

Vielen Dank für Ihre Rückmeldung! Wir werden uns in Kürze bei Ihnen melden.

Ihr Beschwerdemanagement des MDK Baden-Württemberg