Leistungsnachweis November 2021

Versicherte Person: Max Muster, geb. am: 01.12.1943  
Adresse: Musterweg 1,11223 Musterstadt  
Krankenkasse: Beispiel KK, Vers. Nr.: K223311222  
Pflegegrad: 3

fortytools cleaning gmbh

Hamburger Straße 3-5

22926 Ahrensburg, Germany

Tel: +49-40-609 407 89 - 0  
Fax: +49-40-609 407 89 - 2

info@fortytools-cleaning.com

| **Tag** | **Uhrzeit** | **Strecke (km)** | **Dauer (h)** | **Bemerkung** | **Unterschrift** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |  |
| **26** |  |  |  |  |  |
| **27** |  |  |  |  |  |
| **28** |  |  |  |  |  |
| **29** |  |  |  |  |  |
| **30** |  |  |  |  |  |
| **31** |  |  |  |  |  |

**☐** Haushaltshilfe §38 SGB V Gesamtstunden: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**☐** Entlastungsleistung §45b SGB XI   
**☐** Verhinderungspflege §39 SGB XI Der Dienstleister Fortytools Care darf die angegebenen  
**☐** Häusliche Krankenpflege §37 SGB Leistungen aus der Pflegeversicherung für den o.g.   
 Kunden bis auf Widerruf direkt mit der Pflegekasse abrechnen.