

Anschrift:

## **Reklamation meiner Stoma-Versorgung - Beschwerde**

Versicherter:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Versicherungs-Nr.:

Verordnung vom:

Hilfsmittel / Menge:

Sehr geehrte Damen und Herren,

für meinen künstlichen Darmausgang bin ich auf die zuverlässige Versorgung mit den mir verordneten Stoma-Produkten angewiesen. Nach § 33 Sozialgesetzbuch Nr. V habe ich das Recht auf eine Versorgung mit Hilfsmitteln. Dazu gehören die Lieferung der benötigten Hilfsmittel in erforderlicher Qualität und Quantität und die regelmäßige Beratung und Unterstützung bei der Produktpassung und Therapie.

---

Deshalb lege ich hiermit offiziell Beschwerde ein und erwarte eine individuelle Versorgung entsprechend meinen Bedürfnissen und den sozialrechtlich sowie vertraglich definierten Ansprüchen.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum, Unterschrift