


Mobil Krankenkasse - 29218 Celle

14 3071 A5D0 A5 5000 0187
DV 05.23 0,85 Deutsche Post 



Anwaltsbüro
Volker Gerloff
Immanuelkirchstr. 3-4
10405 Berlin

Körperschaft des
öffentlichen Rechts
IK: 101520078

Ihre Ansprechpartnerin
Frau Petra Landes
Fachberatung zahnärztliche Leistungen

Telefon: 05141 15-22459
Telefax: 040 3002-922459

info@service.mobil-krankenkasse.de
mobil-krankenkasse.de

Ihre Zeichen

Ihre Nachricht vom

Versichertennummer
U777424126

Datum
15.05.2023

**ANTRAG AUF ZAHNERSATZVERSORGUNG FÜR SILKE SCHÜRMANN, GEB. 20.05.1974
ZUR ENTSCHEIDUNG FEHLEN WEITERHIN UNTERLAGEN**

Sehr geehrte Damen und Herren,

heute informieren wir Sie erneut über den **Bearbeitungsstand** über den Antrag Ihrer Mandantin.

Am 18.04.2023 und 04.05.2023 haben wir Ihnen bereits mitgeteilt, dass wir den Antrag an den Medizinischen Dienst (MD) weitergeleitet haben. Dieser informierte uns nun, dass er für die Prüfung der sozialmedizinischen Voraussetzungen weitere Unterlagen benötigt. Wir haben heute die Zahnarztpraxis erneut gebeten, diese Unterlagen an den MD zu übermitteln.

Haben Sie Fragen? Dann rufen Sie uns bitte an.

Mit freundlichen Grüßen

D. Frank

Doreen Frank

EINGEGANGEN

16. MAI 2023

Gerloff
Rechtsanwalt