


Mobil Krankenkasse - 29218 Celle

14 3071 A5D1 76 F000 0015
DV 08.23 0,85 Deutsche Post 



Herrn
Volker Gerloff
Immanuelkirchstr. 3-4
10405 Berlin

Körperschaft des
öffentlichen Rechts
IK: 101520078

Ihre Ansprechpartnerin
Frau Stephanie Schulz
Widerspruchsstelle

Telefon: 05141 15-17215
Telefax: 040 3002-917215

S.Schulz@mobil-krankenkasse.de
mobil-krankenkasse.de

Ihre Zeichen
35/2023 VGE

Ihre Nachricht vom

Versichertennummer
U777424126

Datum
15.08.2023

Widerspruch für Ihre Mandantin Frau Silke Schürmann vom 14.04.2023

Sehr geehrter Herr Gerloff,

wir haben Ihren Widerspruch gegen unsere Entscheidung vom 16.03.2023 erhalten und führen ihn unter der Widerspruchsnummer L1427\2023.

Nach Prüfung durch den zuständigen Fachbereich prüfen wir das Anliegen nun erneut im Auftrag des Widerspruchsausschusses. Diesem wird die Sach- und Rechtslage nach unserer Bearbeitung vorgetragen.

Hier noch einige wichtige Informationen über die Arbeit des Ausschusses:

- Der Widerspruchsausschuss ist – innerhalb der gesetzlichen Möglichkeiten – in seinen Entscheidungen frei.
- Die Sitzungen finden regelmäßig statt. Das Anliegen wird in einer der nächsten Sitzungen des Widerspruchsausschusses behandelt.
- Im Anschluss wird Ihnen die Entscheidung schriftlich mitgeteilt.

Die gründliche Prüfung des Anliegens kann einige Zeit in Anspruch nehmen. Wir bitten Sie daher um ein wenig Geduld.

Haben Sie Fragen? Dann rufen Sie uns bitte an.

Mit freundlichen Grüßen



Stephanie Schulz

EINGEGANGEN

17. AUG. 2023

Gerloff
Rechtsanwalt