

***** Vordruck *****

Antrag des Versicherten auf Kostenerstattung durch die Gesetzliche Krankenversicherung

ABSENDER

Krankenkasse

Anschrift

Datum

Versicherungsnummer

Sehr geehrte Damen und Herren,
hiermit beantrage ich die Übernahme der Kosten für eine psychotherapeutische Behandlung durch Herrn Dipl.Psych. Marcus Rautenberg, Zum weißen Kreuz 13, 76835 Hainfeld im Rahmen des Kostenerstattungsverfahrens gemäß § 13 Abs. 3 SGB V (Notfallregelung bei Unterversorgung).

Die Notwendigkeit einer Psychotherapie ergibt sich aus der beigefügten Notwendigkeitsbescheinigung von _____ vom _____.

Seit dem _____ habe ich vergeblich versucht einen freien Therapieplatz bei einem Vertragspsychotherapeuten zu erhalten. Mir wurden jedoch unzumutbare Wartezeiten von _____ Wochen mitgeteilt. Meine diesbezüglichen Bemühungen ergeben sich aus dem ebenfalls beigefügten Telefon- und Gesprächsprotokollen.

Herr Dipl.Psych. Rautenberg hat sich nunmehr bereit erklärt, mir unmittelbar nach Kostenzusage einen Therapieplatz anzubieten.

ich erkläre mich damit einverstanden, dass Herr Rautenberg die zur Prüfung meines Antrages notwendigen Angaben, insbesondere zur Feststellung der Erkrankung, vorangegangenen Behandlungen und Begutachtungen und zur Wahl des Behandlungsverfahrens, an Sie und ggf. der begutachtenden Stelle mitteilt.

In Erwartung Ihrer Entscheidung verbleibe ich

mit freundlichem Gruß

Unterschrift