

Versicherter: Versicherungsnummer: _____ Geb.-Datum: _____

Betr.: Antrag auf Übernahme der Behandlungskosten für fünf probatorische Sitzungen (VT) auf dem Wege der Kostenerstattung nach §13 (3) SGB V

Sehr geehrte Damen und Herren,

nach erfolgloser Suche nach einem Psychotherapieplatz (s. Anlage) möchte ich hiermit um eine Kostenübernahme in der Privatpraxis von

Herrn/Frau:

Anschrift:

bitten.

Herr/Frau _____ ist approbiert als Psychologische/r Psychotherapeut/in und im Arztregister der Kassenärztlichen Vereinigung Nordrhein eingetragen. Für weitere Rückfragen steht Ihnen Herr/Frau _____ gerne unter der Rufnummer: _____ zur Verfügung.

Hiermit beantrage ich vorab die Kostenübernahme (gemäß EBM) für 5 probatorische Sitzungen (à mind. 50Min.), die Erhebung der biografischen Anamnese und den Bericht für den Gutachter.

Anmerkung:

Die probatorischen Stunden sowie die Anamnese sind notwendig, um zum einen die psychotherapeutische Indikation überprüfen sowie eine entsprechende Diagnostik vornehmen zu können und zum anderen im Anschluss den ausführlichen gutachterlichen Antrag (inkl. lebensgeschichtlichen Hintergründen, Makro- und Mikroanalyse, Therapiezielen und Behandlungsplanung) stellen zu können.

Herr /Frau _____ kann mir sehr zügig einen Therapieplatz anbieten.

Ich danke Ihnen sehr für die Bereitschaft zur Prüfung der Kostenübernahme und bitte um eine zügige, fristgerechte Bearbeitung meines Antrages im Sinn des Patientenschutzgesetzes!

Mit freundlichen Grüßen

_____ Ort, Datum, Unterschrift