

Absenderadresse

Adresse der Kasse

Antrag auf ambulante Psychotherapie im Rahmen der Kostenerstattung nach § 13 Absatz 3 SGB V

Versichertennummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich, die Übernahme der Kosten für die ambulante Psychotherapie bei

Frau Dipl. Psych. Melanie Wilde. Bitte sende Sie mir eine entsprechende Bestätigung zu.

In der Privatpraxis von Frau Wilde (approbierte Psychotherapeutin, Verhaltenstherapie) ist der zeitnahe Beginn einer Psychotherapie möglich.

Wie Sie den beigefügten Unterlagen entnehmen können, habe ich mich intensiv aber erfolglos um einen Psychotherapieplatz in einer Praxis mit Kassenzulassung bemüht.

Dagegen besteht die Möglichkeit, dass ich bei Frau Dipl. Psych. Melanie Wilde kurzfristig mit einer Behandlung beginnen könnte. Eine entsprechende Bescheinigung lege ich bei.

Nach den im SGB 5, § 13 (3) beschriebenen Voraussetzung für Kostenerstattung sende ich Ihnen ebenfalls das Formular PTV 11 sowie eine Dringlichkeitsbescheinigung meines Arztes mit.

Falls Sie meinem Antrag nicht zustimmen, nennen Sie mir bitte – so schnell wie möglich – einen zugelassenen Psychotherapeuten in der Nähe meines Wohnortes, bei dem ich kurzfristig einen Termin die Aufnahme einer Psychotherapie erhalte.

Mit freundlichen Grüßen,

(Datum, Unterschrift)