Datum: 29.06.2022

Patient – Straße – Stadt

Krankenkassenanschrift

Antrag auf Kostenerstattung nach SGB V, § 13, Abs. 3 für eine ambulantePsychotherapie für \_\_\_\_\_ eigener Name \_\_\_\_\_, Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit diesem Schreiben bitte ich um Übernahme der Kosten, die mir durch die Inanspruchnahme einer ambulanten Psychotherapie im Richtlinienverfahren Verhaltenstherapie bei Herr Ole Denzler (Psychotherapeut ohne Kassenzulassung) entstehen. Aufgrund meiner psychischen Probleme: XXXX habe ich von meiner Hausärztin / meinem Hausarzt / meiner Fachärztin / meinemFacharzt eine Empfehlung / Überweisung zur ambulanten Psychotherapie erhalten. … In meiner momentanen Situation ist jeder Tag ein enormer Kampf für mich … Ummeinen Alltag wieder bewältigen zu können, benötige ich daher psychotherapeutischeUnterstützung … (Kurze Schilderung der eigenen Symptome / Probleme, z.B.Angstzustände, innere Unruhe, Herzrasen, Magenbeschwerden, Depressionen,Schlafstörungen, Essstörungen, Antriebsmangel…)…Wie Sie meinem beigefügten Protokoll/Tabelle/Bescheinigung entnehmen können, haben meine mehrfachen Anfragen bei verschiedenen Psychotherapeuten mit Kassenzulassung ergeben, dass diese Termine frühestens in X Monaten vergeben oder aber überhaupt keine Patienten mehr aufnehmen. Nach Gespräch mit Herr Denzler besteht für mich jedoch die Möglichkeit, eine ambulante Therapie sofort bei ihm beginnen zu können. Ich bitte daher um wohlwollende Prüfung meines Antrages und die Kostenübernahme für die geplante Psychotherapie. Für Rückfragen stehe ich Ihnen gern unter der Rufnummer XXX zur Verfügung. Vielen Dank für Ihre Bemühungen im Voraus.

Mit freundlichen Grüßen