

ANTRAG AUF AMBULANTE PSYCHOTHERAPIE IN KOSTENERSTATTUNG NACH § 13 ABSATZ 3 SGB V

Angaben zum Patienten:

Name, Vorname

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Name der Krankenkasse
bzw. des Kostenträgers

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Kostenerstattung für eine ambulante Psychotherapie bei Fr. Erna Divis-Vida.

Fr. Divis-Vida ist approbierte Psychologische Psychotherapeutin, arbeitet im Richtlinienverfahren der Verhaltenstherapie ist im im Arztregister Westfalen-Lippe eingetragen, verfügt aber nicht über eine Zulassung für die gesetzliche Krankenversicherung.

Wie Sie meinem Protokoll entnehmen können, habe ich mich darüber hinaus mehrfach vergeblich bemüht, einen Psychotherapeuten mit Kassenzulassung zu finden, der mich rechtzeitig behandeln kann. Meine Psychotherapeutensuche ergab, dass ich mehr als 3 Monate auf einen ersten Termin warten müsste. Ich habe auch die Terminservicestelle der KVWL um einen Termin kontaktiert, allerdings erfolglos. Dagegen besteht die Möglichkeit, auf einen kurzfristigen Behandlungsbeginn bei Fr. Divis-Vida. Eine Bescheinigung eines Arztes, der mir dringend eine Psychotherapie empfiehlt, lege ich Ihnen bei.

Falls Sie meinem Antrag nicht zustimmen, nennen Sie mir einen zugelassenen Psychotherapeuten (Verhaltenstherapie) in der Nähe meines Wohnortes, bei dem ich kurzfristig einen Termin erhalte.

Mit freundlichen Grüßen