

Anschrift des/ der Versicherten

Anschrift der Krankenkasse

Ort, Datum

Antrag auf Psychotherapie und Kostenerstattung nach § 13 Absatz 3 SGB V

Versichertennummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich, dass Sie die Kosten, die mir durch die ambulante Psychotherapie bei Frau M.Sc. Psych. Andrea Frisch, Smetanastraße 15, 13088 entstehen, übernehmen und mir dies zusichern. Frau Frisch ist approbierte psychologische Psychotherapeutin im Richtlinienverfahren der Tiefenpsychologisch fundierten Psychotherapie mit Eintrag im Arztregister der KV Berlin, verfügt aber nicht über eine Zulassung zur gesetzlichen Krankenversicherung.

Wie Sie meinem beigelegten Protokoll entnehmen können, habe ich mich 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 freien Therapieplatz warten müsste.

Dagegen besteht bei Frau Frisch die Möglichkeit, kurzfristig mit einer Behandlung zu beginnen. Eine entsprechende Bescheinigung lege ich bei. Eine Bescheinigung eines Arztes, der mir dringend eine Psychotherapie empfiehlt, lege ich Ihnen bei.

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

Teilen Sie mir bitte schriftlich den Erhalt dieses Schreibens mit und Informieren Sie bitte auch Frau Frisch schriftlich über den Stand dieses Antrags.

Mit freundlichen Grüßen,

(Unterschrift)