Max Mustermann Musterort, xx.xx.2017

Musterstraße 1

11111 Musterort

Musterkasse

Musterstraße 2

11111 Musterort

**Versichertennummer: xxxxxxxxxx**

**Antrag auf Kostenerstattung nach § 13 Abs. 3, 3a SGB V für ambulante Intensivtherapie**

Sehr geehrte Damen und Herren,

(hier möglichst den persönlichen Leidensweg, ggf. bereits durchgeführte Therapien bzw. Klinikaufenthalte, kurz skizzieren)

Mein behandelnder Arzt (Hausarzt, Neurologe …) hat mir aufgrund meiner Krankheitssymptomatik und der Prognose eines drohenden Burn-outs dringend die Durchführung einer Therapiemaßnahme mit Schwerpunkt Psychotherapie empfohlen. Die von Frau Grzywazewski angebotene Intensivtherapie kommt meiner aktuellen Lebenssituation sehr entgegen und es ist zeitnah ein Therapieplatz für mich verfügbar. Für die mir durch die ambulante Intensivtherapie entstehenden Kosten beantrage ich hiermit gem. § 13 Abs. 3, 3a SGB V die Kostenübernahme durch meine Krankenversicherung. Ich bitte hierzu um deren schriftliche Zusicherung.

Frau Grzywazewski, sowie auch die weiteren behandelnden Therapeuten verfügen als Heilpraktiker mit psychotherapeutischer Zusatzausbildung über die staatliche Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung. Die u. a. zur Anwendung kommenden Psychotherapieverfahren entsprechen den anerkannten Richtlinienverfahren. Die Abrechnung erfolgt gemäß GebüH bzw. Hufelandverzeichnis oder, wenn erforderlich, nach EBM.

Den Therapiekostenplan von Frau Grzywazewski über die geplante Therapie sowie eine Dringlichkeitsbescheinigung meines behandelnden Arztes füge ich diesem Schreiben bei.

Falls Sie meinem Antrag nicht zustimmen, nennen Sie mir bitte schnellstmöglich eine akzeptable Therapiealternative, mit der ich kurzfristig beginnen kann.

Mit freundlichen Grüßen Anlagen

Max Mustermann