|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| Muster KrankenkasseMusterstr. 10169067 Musterstadt |  |

Heidelberg, 21.6.2015

**Antrag auf ambulante Psychotherapie und Kostenerstattung nach § 13 Absatz 3 SGB V Versichertennummer: X123456789 (eigene Nummer eintragen)**

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit diesem Schreiben bitte ich um die Übernahme der Kosten, die mir durch die ambulante Psychotherapie bei Herrn Dr. Florian Theis entstehen. Herr Dr. Theis ist ein approbierter Psychologischer Psychotherapeut mit der Fachkunde im Richtlinienverfahren Verhaltenstherapie, verfügt aber nicht über eine Zulassung zur gesetzlichen Krankenversicherung.

Ich brauche aufgrund meiner XXXXX (Probleme kurz in eigenen Worten schildern) XXX dringend psychotherapeutische Hilfe.

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 ersten Termin warten müsste. Dagegen besteht die Möglichkeit, dass ich bei Herrn Dr. Theis kurzfristig mit einer Behandlung beginnen könnte.

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 erhalte.

Mit freundlichen Grüßen

Name

Anlagen: Protokoll der Therapeutensuche, ärztliche Notwenidkeitsbescheinigung