*Anschrift des Versicherten*

*Anschrift der Krankenkasse Ort, Datum*

**Antrag auf ambulante Psychotherapie und Kostenerstattung nach § 13 Absatz 3 SGB V Versichertennummer:**

*Muster: Bitte mit der individuellen Symptomatik und Notlage verdeutlichen!*

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Übernahme der Kosten einer ambulante Psychotherapie (Kostenerstattung nach § 13 Absatz 3 SGB V) bei Dr. Nadine Reinhold.

Frau Dr. Reinhold ist approbierte Kinder- & Jugendlichenpsychotherapeutin mit Fachkunde im Richtlinienverfahren der Verhaltenstherapie.

Anbei finden Sie in meinem Suchprotokoll den Nachweis, dass ich mich mehrfach vergeblich darum bemüht habe, einen Psychotherapeuten mit Kassenzulassung zu finden. Leider konnte mir kein Therapieplatz angeboten werden. Bei Frau Dr. Reinhold wäre es möglich, ohne zeitliche Verzögerung eine Therapie anzutreten. Eine entsprechende Bescheinigung lege ich bei, ebenso die Bescheinigung meines Hausarztes, dass eine ambulante psychotherapeutische Behandlung dringend indiziert ist.

Über einen positiven Bescheid von Ihrer Seite würde ich mich freuen,

mit freundlichen Grüßen,