An die Krankenkasse

.........................................

.........................................

.........................................

**Antrag auf Kostenerstattung für Psychotherapie**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit stelle ich einen Antrag auf Kostenerstattung für Psychotherapie bei Frau PP Dipl. Psych. Judith Benninghoff. Im Folgenden finden Sie die Auflistung der bereits vergeblich kontaktierten Psychotherapeuten, die innerhalb der nächsten 6 Wochen keinen freien Therapieplatz haben.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr.  | Anrufdatum  | Psychotherapeut mit Kassensitz  | Wartezeit  |
| 1.  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |
| 4.  |  |  |  |
| 5.  |  |  |  |
| 6.  |  |  |  |

Ich beantrage die Bewilligung außervertraglicher probatorischer Sitzungen und eine Psychotherapie bei Frau PP Dipl. Psych. Judith Benninghoff, Barer Straße 5, 80799 München.

Mit freundlichen Grüßen

..........................................................

Anlage: Notwendigkeitsbescheinigung