

Absender:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

An Krankenkasse

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Antrag auf Kostenerstattung für eine ambulante Psychotherapie**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit stelle ich einen Antrag auf Kostenerstattung für eine ambulante Psychotherapie bei Frau M.A. Psych. Nadja Oehlmann. Die sechs unten aufgelisteten Psychotherapeuten mit Kassenzulassung habe ich kontaktiert und dort innerhalb der nächsten sechs Wochen keinen Therapieplatz bekommen können.

	Therapeut/in	Datum des Anrufs	Wartezeit (in Wochen) oder Ablehnung
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Da ich einen akuten Bedarf an Psychotherapie habe, beantrage ich hiermit die Bewilligung einer ambulanten Psychotherapie sowie außervertraglicher probatorischer Sitzungen bei Frau M.A. Psych. Nadja Oehlmann, Im Rotbad 8, 72076 Tübingen.

Mit freundlichen Grüßen

.....

Anlage: Notwendigkeitsbescheinigung