# Anschrift des Versicherten (bitte ergänzen)

#  Anschrift der Krankenkasse (bitte ergänzen)

# Versichertennummer:

# Antrag auf ambulante Psychotherapie und Kostenerstattung

**nach § 13 Absatz 3 SGB V**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich, dass Sie die Kosten, die mir durch die ambulante Psychotherapie bei Frau Dr. med. Tina Kellermann entstehen, übernehmen und mir dies zusichern.

Frau Dr. med. Tina Kellermann ist eine approbierte ärztliche Psychotherapeutin in einem Richtlinienverfahren, verfügt aber nicht über eine Zulassung zur gesetzlichen Krankenversicherung.

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 Frau Dr. med. Tina Kellermann kurzfristig mit einer Behandlung beginnen könnte. Eine entsprechende Bescheinigung lege ich bei.

##### Ich lege Ihnen eine **Bescheinigung einer Fachärztin für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie** bei, der mir dringend eine ambulante Psychotherapie empfiehlt.

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

Anlage: [Protokoll der vergeblichen Psychotherapeutin Suche](https://www.die-psychotherapeutin.doctor/wp-content/uploads/2024/11/Protokoll-Such-Psychotherapeuten.pdf)