

Ärztliche Bescheinigung

Vorlage für die behandelnde Ärztin bzw. den behandelnden Arzt

Zur Vorlage bei der gesetzlichen Krankenkasse im Rahmen des
Kostenerstattungsverfahrens gemäß § 13 Abs. 3 SGB V.

Angaben zur Patientin / zum Patienten

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Krankenkasse / Versichertennummer

Bescheinigung

Hiermit bescheinige ich, dass bei der oben genannten Person eine psychische Erkrankung mit Krankheitswert im Sinne der Psychotherapie-Richtlinie vorliegt und eine ambulante Psychotherapie medizinisch notwendig sowie dringlich ist. Eine zeitnahe Aufnahme der Behandlung ist aus fachlicher Sicht geboten.

Diagnose (ICD-10)

Begründung der Dringlichkeit

Ärztin / Arzt

Name, Fachrichtung

Praxisadresse / Stempel

Datum, Unterschrift

Praxis Katharina Schwalbach · Psychologin (MA), Psychotherapeutin (HPrG) · Erding · Oberding · Online