

Versicherte/r:

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

Vers.-Nr.

Krankenkasse

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

Datum:

**ANTRAG AUF LÄNGERFRISTIGE GENEHMIGUNG VON HEILMITTELVER-
ORDNUNGEN gemäß § 32 Abs. 1a SGB V / § 8 Abs. 5 Heilmittelrichtlinie**

Sehr geehrte Damen und Herren,

gemäß der Neuregelung im Versorgungsstrukturgesetz (§ 32 Abs. 1a SGB V) haben Versicherte mit langfristigem Behandlungsbedarf die Möglichkeit, sich die erforderlichen Heilmittel von ihrer Krankenkasse genehmigen zu lassen.

Bei mir liegt seit folgende Erkrankung vor:

.....
.....

Um eine kontinuierliche Behandlung zu gewährleisten, beantrage ich eine längerfristige Genehmigung von Heilmittelverordnungen.

Eine Verordnung meines Arztes mit entsprechend eingetragendem ICD-10-Code liegt diesem Antrag bei.

Mit freundlichen Grüßen

.....

Anlage