

Musteranschreiben Kostenübernahmeantrag

VORNAME NACHNAME

ADRESSE, /TEL./MAIL ADR.

AN

ADRESSE KRANKENKASSE

....

Ort, den (Datum)

Antrag auf (anteilige) Kostenübernahme

Versicherungsnehmer:.....

Versicherungsnummer: /

Sehr geehrte Damen und Herren,

nach §13 Abs. 3 Sozialgesetzbuch (SGB V) beantrage ich die Kostenübernahme für die ersatzlose Explantation meiner Brustimplantate.

Ich benötige die Operation dringend, da ohne die Entnahme der Implantate mit einer massiven Verschlechterung meines Gesundheitszustandes zu rechnen ist.

Zur Begründung verweise ich auf die diesem Schreiben beigefügten

Befunde/Arztunterlagen sowie meine eigene Stellungnahme zu meinem Gesundheitszustand.

Die schnelle Bearbeitung wird erbeten.

Im Voraus vielen Dank

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

(Namen einsetzen)

Anlagen:

1. Eigene Stellungnahme

2. Usw. (wichtig alle Arztbefunde einzeln aufführen!)