

Absender

Adressat
(Krankenversicherung)

Ort, Datum

Betreff
Versicherungsnummer:
Aktenzeichen:

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit Bescheid vom ... haben Sie meinen Antrag vom ... auf Übernahme der Kosten für meine psychotherapeutische Behandlung insgesamt / teilweise abgelehnt.

Gegen diese Entscheidung lege ich im Umfange der Antragszurückweisung **Widerspruch** ein.

Ich halte Ihre Entscheidung für unzutreffend. Denn im Rahmen des zwischen uns bestehenden Krankenversicherungsvertrages liegen die Voraussetzungen für einen Anspruch auf antragsgemäße Übernahme der Kosten bei mir vor. Insbesondere erfüllt mein Beschwerdebild die Anforderungen für eine Kostenübernahmefähigkeit und die beabsichtigte Behandlung entspricht den anerkannten „Richtlinienverfahren“. Ich verweise zur weiteren Begründung auf die bekannte Aktenlage sowie die als **Anlage(n)** beigefügten weiteren *ärztlichen/therapeutischen Untersuchungsergebnisse*.

Ich bitte um Überprüfung des Ablehnungsbescheides und antragsgemäße Leistungsbewilligung.

Mit freundlichen Grüßen

Anlagen: s. *Text*