Dirección del asegurado

 Dirección de la Krankenkasse

 Lugar, Fecha

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 Alejandra Barron entstehen, übernehmen und mir dies zusichern.

 Frau Alejandra Barron ist eine approbierte Spanisch sprechende Psychotherapeutin (meine Deutsch-Kenntnisse reichen für eine Psychotherapie überhaupt nicht aus) 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 geeigneten Psychotherapeuten mit Kassenzulassung zu finden, der mich rechtzeitig behandeln kann.

 Meine Psychotherapeutensuche ergab, dass ich mehr als … Monate auf einen ersten Termin warten müsste und dass es kaum Spanisch sprechende Psychotherapeut\*innen in Berlin gibt. Dagegen besteht die Möglichkeit, dass ich bei Frau Barron ab sofort mit einer Behandlung beginnen könnte. Ich lege Ihnen des Weiteren eine Bescheinigung eines [Hausarztes/Facharztes] bei, der bei mir eine ambulante Psychotherapie für dringend erforderlich hält.

 Falls Sie meinem Antrag nicht zustimmen, nennen Sie mir bitte – so schnell wie möglich – eine\*n zugelassene\*n Spanisch sprechende\*n Psychotherapeut\*innen in der Nähe meines Wohnortes, bei dem ich kurzfristig einen Termin erhalte.

 Ich bitte Sie, meinen Antrag möglichst zügig zu bearbeiten und möchte auf die Frist des § 13 Absatz 3a SGB V hinweisen.

 Mit freundlichen Grüßen