

**Auskunft über die Erstattung der Kosten für Psychotherapie
durch die Versicherungsgesellschaft**

Name der Versicherung _____
Adresse der Versicherung _____
Name der/des Sachbearbeiter/in _____

Ort, Datum _____ **Unterschrift / Stempel** _____

Vorname und Name (Versicherte/r) _____
Anschrift _____
eMail (für Rückantwort) _____
Versicherungsnummer _____
Ort, Datum _____

Ich möchte eine psychotherapeutische Behandlung bei Frau Handan Jazbinsek, Heilpraktikerin (Psychotherapie), in Anspruch nehmen. Frau Jazbinsek rechnet die Heilleistungen nach den Gebühren 19.1 bis 19.8 der GebüH und die Honorare gemäß Behandlungsvertrag ab. Bitte geben Sie mir schriftlich verbindliche Auskunft über die unten angefragten Details unseres Vertrags. Besten Dank für Ihre Bemühungen.

Mit freundlichen Grüßen

a) In diesem Umfang erstaten wir Behandlungskosten für Psychotherapie bei der Heilpraktikerin (Psychotherapie)

ab frühestem Datum (wg. Karenzzeit) _____
max. Anzahl der Sitzungen _____
max. Honorar je Sitzung _____ €
max. Gesamterstattung pro Kalenderjahr _____ €

b) Wir benötigen Psychodiagnostischen Befund () Psychologisches Gutachten () Therapieplan ()

1. von der behandelnden Heilpraktikerin (Psychotherapie) ()
Frau Handan Jazbinsek, Moltkestraße 28, 40477 Düsseldorf, zugelassen durch das Gesundheitsamt Düsseldorf
oder

2. vom behandelnden Arzt ()
Frau / Herr (Dr.) _____

c) Wir erstaten die Kosten für b) wie folgt

1. Psychodiagnostischer Befund, GebüH 19.3 bzw. GOÄ _____ €
2. Psychologisches Gutachten, GebüH 19.4 bzw. GOÄ _____ €
inkl. Therapieplan