Boris „Mila“ Albrecht

xxxxxxxxxxxxxx

24629 Kisdorf

Techniker Krankenkasse

Postfach 2724 30.4.2014

24517 Neumünster

**Versichertennummer: xxxxxxxxxxxxxxxx**

**Antrag auf Kostenübernahme der 5 Probatorischen Sitzungen bei frau Dipl. Psych Sanna Heering**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich, dass Sie die Kosten für die ersten 5 Probatorischen Sitzungen bei Frau Dipl. Psych. Sanna Heering ( Schillerstr. 43, 22767 Hamburg (Altona) übernehmen und mir dies zusichern. Frau Sanna Heering ist eine approbierte Psychotherapeutin 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 Psychotherapeuten mit Kassenzulassung zu finden, der mich zeitnah behandeln kann. Meine Psychotherapeutensuche ergab, dass ich mehr als mindestens 3 Monate auf einen ersten Termin warten müsste. Dagegen bestand die Möglichkeit, dass ich bei Frau Heering schon ab dem 11.4.14 mit einer Behandlung hätte beginnen könnte. Ein erstes und sehr positives Beratungsgespräch hat an diesem termin stattgefunden.

Ich lege Ihnen des Weiteren die Bescheinigung meines Hausarztes bei, der mir dringend eine ambulante Psychotherapie empfiehlt.

Falls Sie meinem Antrag nicht zustimmen, nennen Sie mir bitte – so schnell wie möglich – einen zugelassenen Psychotherapeuten mit Spezialisierung auf Sexuelle Identitätsstörungen in der Nähe meines Wohnortes, bei dem ich kurzfristig einen Termin erhalte. Bitte verweisen Sie nicht wieder auf diese Liste auf dem TK-Portal.

Eine weiterführende Kostenübernahme würde ich, falls nötig, dann nach den Probatorischen Sitzungen beantragen.

Mit freundlichen Grüßen