Diesen Brief direkt online ausfüllen
Druckfertig in 2 Minuten. Dieser Hinweis wird nicht mitgedruckt.
Ausfüllen · 2,99 €

[Vor- und Nachname]
[Straße und Hausnummer]
[PLZ Ort]

[Name der Krankenkasse]
[Straße und Hausnummer der Krankenkasse]
[PLZ Ort der Krankenkasse]

[Ort], [Datum]

Betreff: Mein Antrag vom [Datum des Antrags] auf Kostenübernahme für [Leistung], Versichertennummer [Versichertennummer]: Frist nach § 13 Abs. 3a SGB V abgelaufen

Sehr geehrte Damen und Herren,

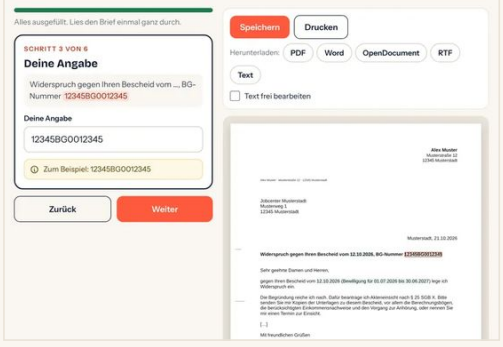
mein Antrag auf Kostenübernahme für [Leistung] ist am [Eingangsdatum des Antrags] bei Ihnen eingegangen. Die Frist von [drei / fünf] Wochen nach § 13 Abs. 3a Satz 1 SGB V ist am [Datum des Fristablaufs] abgelaufen.

Bis dahin haben Sie weder entschieden noch mir einen hinreichenden Grund für eine Verzögerung mitgeteilt. Die Leistung gilt deshalb als genehmigt (§ 13 Abs. 3a Satz 6 SGB V).

[Optional: Ein Gutachten des Medizinischen Dienstes haben Sie mir erst am [Datum der Mitteilung] angekündigt, also nach Ablauf der Frist von drei Wochen.]

Bitte bestätigen Sie mir die Kostenübernahme bis zum [Datum] schriftlich. Andernfalls beschaffe ich mir die Leistung selbst und beantrage die Erstattung der Kosten (§ 13 Abs. 3a Satz 7 SGB V).

Mit freundlichen Grüßen
[Vor- und Nachname]



UNSERE ONLINE-SOFTWARE

Dein Brief. Druckfertig in 2 Minuten.

- Schritt für Schritt, mit Hinweis zu jedem Punkt
- Nach DIN 5008, passend für den Fensterumschlag
- Als PDF, Word, OpenDocument, RTF oder Text

Brief fertig ausfüllen · 2,99 €

Einmal 2,99 € für diesen Brief, kein Abo. Dieser Kasten wird nicht gedruckt.