

Anschrift Krankenkasse

Datum

**Versichertennummer:**

**Antrag auf langfristigen Heilmittelbedarf gemäß § 8 Heilmittel-Richtlinie**

Sehr geehrte Damen und Herren,

aufgrund meiner schweren dauerhaften funktionellen/strukturellen Schädigung besteht der Bedarf einer langfristigen Versorgung mit Heilmitteln.

Deshalb beantrage ich hiermit, die Schwere und Langfristigkeit meiner Erkrankung(en) gemäß § 8 der Heilmittel-Richtlinie festzustellen sowie die erforderliche Heilmitteltherapie langfristig zu genehmigen.

Auf die in der Anlage beigefügte Kopie der Heilmittel-Verordnung mit ärztlicher Begründung wird verwiesen.

Mit freundlichen Grüßen

**Unterschrift**

**Anlage(n)**

Kopie der ärztlichen Heilmittel-Verordnung

...