KUF

G-II - Erweiterter Antrag auf Kostenzuschuss wegen Inanspruchnahme einer(s) freiberuflich niedergelassenen Psychotherapeutin(en) ab der 40. Sitzung

An die **Gesellschaft für Psychotherapeutische Versorgung Tirols**

Familien- oder Nachname(n) Patient/ in	Vorname(n)	Versicherungsnummer Tag Monat Jahr
Versicherter *nur auszufüllen, wenn Patient(in) ein(e) Angehörige(r) ist*		Tag Monat Jahr
Anschrift		
Beschäftigt bei (Dienstgeber, Dienstort)		

Ich beantrage die Gewährung von Kostenzuschüssen für die Weiterführung der Therapie ab der 40. Psychotherapiesitzung und beauftrage aus diesem Grund die behandelnde Psychotherapeutin/den behandelnden Psychotherapeuten meinen Antrag mit den zur Begutachtung notwendigen Angaben zu erstellen und den Antrag für mich an die Gesellschaft für Psychotherapeutische Versorgung Tirols, Ges.f.P.V.T. weiterzuleiten.

Mir wurde versichert, dass diese Angaben in der Ges.f.P.V.T. verwahrt, gemäß dem Datenschutzgesetz gesichert und absolut vertraulich behandelt werden.

_____

Datum und Unterschrift der/des Patientin/en

Behandelnde(r) Psychotherapeutin/Psychotherapeut

Im Auftrag der/des oben genannten Patientin/en beantrage ich die Fortführung der Psychotherapie aufgrund nachfolgender Angaben.
Ich erkläre die Fortsetzung der Krankenbehandlung für zweckmäßig.

Datum: ..... ***Unterschrift und Stampiglie***