Monika Muster

Bitte füllen Sie die gelb markierten Bereiche aus.

Musterstr. 11

12345 Musterort

Muster Krankenkasse

Versorgungsmanagement

Musterstr. 22

54321 Musterort

|  |  |
| --- | --- |
| **Versichertennummer: A123456789**  **Antrag auf Kostenerstattung** | Ort, den Datum |

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage freundlich die Übernahme der Kosten von 329,00 € zur Behandlung meiner ärztlich diagnostizierten Rückenbeschwerden / Kniebeschwerden mithilfe des Versorgungsprogramms „Herodikos plus“ (www.herodikos.de/plus).

Herodikos plus ist ein physiotherapeutisch begleitetes, telemedizinisches Versorgungsprogramm, welches auf leitliniengerechter, multimodaler Bewegungstherapie basiert. Herodikos wird bundesweit von über 55 Krankenkassen im Rahmen von Verträgen zur Besonderen Versorgung nach § 140a SGB V erstattet. Die Herodikos-App ist als Medizinprodukt zugelassen und die Versorgung läuft über neun Monate.

Ich bedanke mich im Voraus für Ihr freundliches Entgegenkommen.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift