

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

An die **KUF**

Familienname(n) Patient	Vorname(n)	Versicherungsnummer			
.....	
		Tag	Monat	Jahr	
Versicherter (nur auszufüllen, wenn Patient ein Angehöriger 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.

Behandelnde(r)

Psychotherapeutin/
Psychotherapeut (Stampiglie):

Datum und Unterschrift der/des Patientin/en

Vermerk der Gesellschaft für Psychotherapeutische Versorgung Tirols:

Befürwortung für weitere

..... Monate

..... therapeutische Sitzungen

Der Antrag wurde an den /die Psychotherapeuten(in) zurückgesandt. Für die Begutachtung müssen weitere Informationen eingeholt werden.