

Mandantenfragebogen

Patient – Persönliche Daten

.....
Anrede, Titel, Vorname, Name (ggf. Geburtsname)

.....
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

.....
Straße, Hausnummer

.....
Ort

.....
PLZ

.....
Telefonnummer

.....
E-Mail

.....
Krankenkasse

.....
Versicherungsnummer

.....
Rechtsschutzversicherung

.....
Rechtsschutzversicherungsnummer

Ansprechpartner – Kontaktangaben

Ansprechpartner ist Patient

Ansprechpartner ist Elternteil (gesetzlicher Vertreter)

Ansprechpartner ist gesetzlicher Betreuer (gesetzlicher Vertreter)

.....
Anrede, Titel, Vorname, Name (ggf. Geburtsname)

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

.....
Telefonnummer

.....
E-Mail

Medizinische Daten

.....
Erstmaliges Auftreten der Krankheit / des Leidens

Ich befinde mich zurzeit in Behandlung bei

.....
Psychotherapeut: Anrede, Titel, Vorname, Name

.....
Psychotherapeut: Telefonnummer

.....
Krankheitsverlauf (stichpunktartig)

.....
Psychotherapeut: E-Mail

Ich habe bereits folgende Therapie(n) durchgeführt:

.....
Anfangsdatum, Dauer, Therapieart

.....
Anfangsdatum, Dauer, Therapieart

.....
Anfangsdatum, Dauer, Therapieart

Daten zu Kostenerstattung

.....
Datum Antragstellung

Ich habe bei der Antragsstellung bereits mit Therapie begonnen

Ich habe die von der Terminservicestelle vermittelte psychotherapeutische Sprechstunde wahrgenommen

.....
Praxisname, Telefonnummer, E-Mail

Ich habe den Anspruch auf Kostenerstattung an Therapeuten abgetreten

.....
Zuständiger Sachbearbeiter der Krankenkasse

Benötigte Unterlagen

Bitte, falls noch nicht geschehen, folgende Unterlagen als Kopie beifügen oder eingescannt per E-Mail an upload@halloanwalt.de senden.

Unterlagen des Patienten:

Vollmacht mit Schweigepflichtentbindung

Mandantenfragebogen (dieses Dokument)

Persönliches Anschreiben des Patienten an Krankenkasse mit Antrag auf Kostenerstattung gemäß § 13 Abs. 3 SGB V

Dringlichkeits-/Notwendigkeitsbescheinigung (ersatzweise Konsiliarbericht)

PTV-11 Formular

Kontaktprotokoll (Kassentherapeuten)

Unterlagen des Therapeuten:

Bestätigung, dass Patient sofort in Praxis beginnen kann (Antrag von Praxis)

Qualifikationsnachweise (Approbationsurkunde, Fachkundennachweis, Arztregistereintrag)

Rahmenvertrag (im Falle einer Kooperation mit Praxis)