Vorname Nachname
Str. Hausnummer
PLZ Wohnort

Telefon: Telefonnummer
E-Mail: Mail-Adresse
Versichertennummer:

Krankenkasse Name Anschrift
Krankenkasse Ort und Hausnummer
KK PLZ, KK Ort

Datum: heutiges Datum

Antrag auf Kostenübernahme meiner genitalangleichenden operativen Maßnahmen „XX zu XX“

Sehr geehrte Mitarbeitende der Krankenkasse,

Ich freue mich immens, Ihnen endlich diesen Antrag stellen zu können.

Hiermit beantrage ich eine Kostenübernahme meiner genitalangleichenden operativen Maßnahmen XX zu XX (die Bezeichnung wurde den aktuellen MDS-Richtlinien entnommen) in der

Anschrift des Klinikums für die OP.

Die vom MDS vorgesehenen Fristen (12 Sitzungen a 50 min über 6 Monate, 1 Jahr Alltagstest) sind, wie Sie aus den mitgesendeten Anlagen entnehmen können, ebenfalls erfüllt.

Die weitere kurzfristige Leistung die ich bereits in Anspruch nehme ist die Leistungen die du diesbezüglich schon in Anspruch nimmst und langfristig sind auch noch eine Leistungen die du noch danach in Anspruch nehmen möchtest geplant.

Falls Sie weitere Informationen benötigen bzw. Fragen zu den mitgeschickten Unterlagen haben, so erreichen Sie mich tagsüber telefonisch unter Telefonnummer oder per E-Mail unter Mail-Adresse.

Ich freue mich sehr auf Ihre baldige Antwort.

Mit freundlichen Grüßen,

Unterschrift

Vorname Nachname

Anlagen

Begutachtungsanleitung Richtlinie des GKV-Spitzenverbandes nach § 282 SGB V Geschlechtsangleichende Maßnahmen bei Transsexualismus (ICD-10, F64.0), Seite 22f
Psychotherapeutischer Befundbericht und psychotherapeutische Indikationsstellung zur medizinischen Notwendigkeit der genitalangleichenden Operation von Name und Titel vom Thera Menschen
Befundbericht zu somatisch-endokrinologischen Untersuchungsergebnissen von Name und Titel vom Endo oder gyno, oder Andro, oder uro
Somatisch-ärztliche Indikationsstellung und Nachweis der Aufklärung von Name und Titel des Chirurgen

-optional-

Transsexueller Lebenslauf mit Stand vom Datum vom letzten Stand deines Lebenslaufs
Gutachten zur Personenstands und Vornamensänderung gemäß §§1,8 TSG von Name und Titel von 1. Person Gutachten und von Name und Titel von 2. Person Gutachten
Gerichtlicher Beschluss der Vornamens- und Personenstandsänderung nach §1 und §8 TSG