

Deutsche Post   
ANTWORT

Techniker Krankenkasse  
Fachzentrum Ambulante Leistungen  
20905 Hamburg

## Antrag auf Genehmigung durch die Krankenkasse (GDK)

### Angaben zur Patientin bzw. zum Patienten

Sie können hier auch gern ein Patientenetikett aufkleben.

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Versichertennummer \_\_\_\_\_ Geburtsdatum (TT MM JJJJ) \_\_\_\_\_

### Angaben zur behandelnden Therapeutin bzw. zum behandelnden Therapeuten

Sie können hier auch einfach Ihren Vertragsarztstempel verwenden.

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

### Gründe für eine Wiederaufnahme der Psychotherapie bei gleicher Diagnose

Der GDK-Antrag ist mit der Patientin bzw. dem Patienten abgestimmt. Sie bzw. er ist über die genannten Gründe informiert.

- Rückfall bei einer rezidivierenden Erkrankung
- Rückfall in Verbindung mit einem stationären Aufenthalt und einer Empfehlung zur ambulanten Weiterbehandlung
- Rückfall und Wiederaufsuchen der Psychotherapeutin bzw. des Psychotherapeuten aufgrund ärztlicher Empfehlung
- Rückfall in Verbindung mit einer außergewöhnlichen Belastungssituation
- Weiterbehandlung der Traumatherapie
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

