

OEG-Trauma-Netzwerk

Antrag auf Kostenübernahme weiterer Leistungen über die ersten 5 probatorischen Sitzungen hinaus

An das
Hessische Amt für Versorgung und Soziales

Durchführung des Opferentschädigungsgesetzes (OEG)

OEG-Trauma-Netzwerk

Ihr Aktenzeichen:

hier: Antrag auf Kostenübernahme weiterer Leistungen über die ersten 5 probatorischen Sitzungen hinaus

Angaben zum/zur Geschädigten (Patient/in)

Name:		Vorname:	
geb.:			
wohnh.:			
hiesiges Aktenzeichen:			

Antrag auf (zutreffendes bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	Kostenübernahme zur Fortführung der therapeutischen Behandlung (Akuttherapie) für max. _____ weitere Sitzungen. Die Begründung zur notwendigen Behandlungsfortführung <input type="checkbox"/> füge ich gesondert anbei <input type="checkbox"/> bitte ich dem letzten Befundbericht zu entnehmen
<input type="checkbox"/>	Durchführung einer therapeutischen Begleitung für _____
<input type="checkbox"/>	Erstattung der Fahrtkosten (beinhaltet Aufwand für Personal und Fahrzeuge) für _____
<input type="checkbox"/>	Beauftragung und Erstattung eines Dolmetschers; Sprache _____

Anzeige

<input type="checkbox"/>	der weiteren Behandlung im Umfang von max. _____ weiteren Sitzungen. Eine vorherige Beantragung der Kostenübernahme entfällt aufgrund der Dringlichkeit der Behandlung. Die Begründung hierzu <input type="checkbox"/> füge ich gesondert anbei <input type="checkbox"/> bitte ich dem letzten Befundbericht zu entnehmen
--------------------------	---

Leistungserbringer (Stempel)	
Behandler/in:	

Datum, Unterschrift