Vor- und Zuname

Anschrift des/der Versicherten

Versichertennummer:

Anschrift der Krankenkasse

**Anlage 1: Protokoll der vergeblichen Psychotherapeutensuche**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit erkläre ich, dass ich bei mehreren niedergelassenen Psychotherapeuten erfolglos versucht habe, einen Therapieplatz zu erhalten. Die von mir angefragten Therapeuten konnten mir entweder gar keinen Therapieplatz anbieten, haben eine Wartezeit von mindestens 6 Monaten auf ein Erstgespräch bzw. eine Behandlung oder haben mich gar nicht erst zurück gerufen.

Liste der von mir kontaktierten Psychotherapeuten:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Name und Kontaktdaten | Datum der Nachfrage | Wartezeit bzw. geschlossene Warteliste |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

Mit freundlichen Grüßen,

............................ ....................................

Ort, Datum Unterschrift