**EINSCHREIBEN**

Krankenkasse

Adresse

 Ort, den 21.10.14

**[Patienten, Adresse, Geburtsdatum, Policen-Nr.]**

**Gesuch um Kostengutsprache für Bezeichnung der geplanten Therapie/Behandlung**

Sehr geehrte Damen und Herren

Gemäss dem beigelegten *Arztbericht vom [Datum]* brauche ich, [Vorname, Name] folgende Behandlung:

[Bezeichnung der Behandlung]

Ich bitte Sie höflich, möglichst rasch eine Kostengutsprache zu erlassen. Bei allfälligen Rückfragen, bitte ich Sie mit dem behandelnden Arzt (Name, Adresse, Telefonnummer) Kontakt aufzunehmen.

Besten Dank und freundliche Grüsse

[unterschriftsberechtigte Person]