

Antrag auf Bauchdeckenstraffung – Abdominoplastik (Bauchdeckenstraffung nach § 27 SGB V

Datum: _____

Versichertennummer: _____

Antragsteller/in: _____

Antragsgrund und Rechtsgrundlage

Nach einer Gewichtsreduktion von ca. _____ kg (von _____ kg auf _____ kg) in einem Zeitraum von _____ besteht ein erheblicher Hautüberschuss im Bauchbereich, der zu chronischen Hautirritationen (Intertrigo), rezidivierenden Infektionen und erheblichen Funktionsbeeinträchtigungen führt. Eine rein ästhetische Motivation liegt nicht vor. Die medizinische Notwendigkeit einer Abdominoplastik ist durch das beigefügte ärztliche Attest von _____ belegt. Ich beantrage die Kostenübernahme nach § 27 SGB V.

Beantragter Gegenstand

- Abdominoplastik (Bauchdeckenstraffung) (1 Stück)

Abdominoplastik bei Hautüberschuss mit Krankheitswert nach _____

Ergänzende Begründung zum Bedarf

Rechtsgrundlagen:

§ 27 SGB V — Krankenbehandlung · § 12 SGB V — Wirtschaftlichkeitsgebot · § 13 Abs. 3a SGB V — Genehmigungsfiktion · BSG B 1 KR 10/14 R

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in