

Antrag auf Heil- und Kostenplan Krankenkasse

Datum: _____

Antragsteller/in: _____

Anschrift: _____

Empfänger: _____

Antrag

Mein Zahnarzt hat am _____ den beigefügten Heil- und Kostenplan über _____ erstellt; die Behandlung hat noch nicht begonnen. Ich bitte um Prüfung des Plans vor Behandlungsbeginn nach § 87 Abs. 1a SGB V und beantrage die Bewilligung der befundbezogenen Festzuschüsse nach § 55 Abs. 1 SGB V. Mein Bonusheft weist die zahnärztlichen Untersuchungen der letzten _____ Jahre lückenlos nach; ich beantrage deshalb den erhöhten Festzuschuss und lege das Bonusheft in Kopie bei.

Begründung

Rechtsgrundlagen:

§ 87 SGB V — Heil- und Kostenplan · § 55 SGB V — Festzuschüsse Zahnersatz

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in