

Antrag auf Liposuktion-Kostenübernahme – Liposuktion (Fettabsaugung bei Lipödem) nach § 137c SGB V i.V.m. G-BA-Beschluss

Datum: _____

Versichertennummer: _____

Antragsteller/in: _____

Antragsgrund und Rechtsgrundlage

Ich leide unter einem Lipödem Stadium II (Diagnose: L98.3 / L89 gemäß ICD-10), das durch konservative Behandlung (Kompressionstherapie Klasse II/III, manuelle Lymphdrainage _____/Woche über _____) keine ausreichende Verbesserung der Beschwerden erbracht hat. Die Behandlung wurde von _____ (Fachrichtung: Lymphologie) durchgeführt. Ich beantrage die Kostenübernahme für eine Liposuktion nach § 137c SGB V i.V.m. dem G-BA-Beschluss zur Liposuktion.

Beantragter Gegenstand

- Liposuktion (Fettabsaugung bei Lipödem) (1 Stück)

Liposuktion bei Lipödem Stadium _____ — Körperregion: _____

Ergänzende Begründung zum Bedarf

Rechtsgrundlagen:

§ 137c SGB V — Krankenhausbehandlung · G-BA-Beschluss Liposuktion 2020 · § 13 Abs. 3a SGB V — Genehmigungsfiktion · § 27 SGB V — Krankenbehandlung

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in