

Per Fax: \_\_\_\_\_

Absender:

---

---

---

---

**Antrag auf Langzeitgenehmigung**

Patient: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Hiermit möchte ich aufgrund der sich aus der ärztlichen Begründung ergebenden besonderen Schwere und Langfristigkeit meiner funktionellen/strukturellen Schädigungen, der Beeinträchtigungen der Aktivitäten und des nachvollziehbaren Therapiebedarfs für die insoweit verordnungsfähigen Leistungen eine Langzeitgenehmigung beantragen.

Eine Kopie der Verordnung erhalten Sie anbei.

Freundliche Grüße

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift