

„Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bin an erkrankt und muss Behandlungen in Anspruch nehmen, die die Fertilität gefährden. Aus diesem Grund bin ich gezwungen, fertilitätserhaltende Maßnahmen gemäß § 27a Abs. 4 SGB V in Anspruch zu nehmen.

Da derzeit keine Sachleistungen nach dem EBM möglich sind, bitte ich um Leistungszusage generell für die Maßnahmen sowie deren Abrechnung nach GOÄ.

Ärztliche Bescheinigungen zur Notwendigkeit der Behandlung und Kostenvoranschlag füge ich bei. Sollten Sie weitere Informationen oder Unterlagen benötigen, bitte ich höflich um entsprechende Mitteilung.

Mit freundlichen Grüßen

(Patient, Versicherungsnummer etc.)“