

**Absender XXX**

Krankenversicherung  
Ansprechpartner  
Straße  
Ort

DATUM

**Kostenübernahmeantrag GaOP KV .....**

Sehr geehrte/r Frau/Herr ...,

wie telefonisch angekündigt und vereinbart übersende ich Ihnen folgende Unterlagen, mit der Bitte einer zeitnahen Zusage der Kostenübernahme für die **Geschlechtsangleichende-OP und Brustvergrößerung**, die in der zweiten Sitzung der GaOP erfolgen soll. Die vom MdK vorgesehenen Fristen (1,5 Jahre Therapie, 1,5 Jahre Alltagstest und Hormonbehandlung seit 6 Monaten) sind ebenfalls erfüllt.

**Anlagen:**

- (1) Gutachten von ..... vom DATUM
- (2) Gutachten von ..... vom DATUM
- (3) Endokrinologischer Befund von ..... vom DATUM
- (4) Gutachterliche Stellungnahme meines Therapeuten NAME
- (5) Kostenvoranschlag (GaOP) Krankenhaus NAME
- (6) Schweigepflichtserklärung

Falls Sie weitere Informationen benötigen bzw. Fragen zu den mitgeschickten Unterlagen benötigen, so erreichen Sie mich tagsüber unter Telefon: ..... oder per Email: .....

Gerne können Sie sich aber auch an meine behandelnden Ärzte wenden. Eine entsprechende Schweigepflichtverzichtserklärung lege ich ebenfalls bei.

Mit freundlichen Grüßen

NAME

**WICHTIG:** die oben stehenden Gutachten (die in der Regel von der VÄ/PÄ sind) sind keine Pflicht und Deine Versicherung hat auch kein Anrecht darauf, aber es vereinfacht bzw. beschleunigt das ganze schon.