

IKK gesund plus 39092 Magdeburg



Mehr Leistung. Mehr Service.

Antrag zur Kostenübernahme

für das Versorgungskonzept "neolexon bei Artikulationsstörungen"

Ich beantrage die Übernahme der Kosten für 6 Monate für das Versorgungskonzept "Artikulations-App" der Limedix GmbH durch die IKK gesund plus.

Antragsteller	IKK gesund plus versichertes Kind
Name	Name Kind
Vorname	Vorname Kind
Versichertennummer	Versichertennummer Kind
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Mir ist bewusst, dass die Übernahme der Kosten nur im Z kann. Des Weiteren habe ich zur Kenntnis genommen, d Risiken beinhaltet, auf die die IKK gesund plus keinen Eint	•
Ort, Datum	Unterschrift des IKK gesund plus-versicherten Elternteils
Auszufüllen durch den Therapeuten:	
Hiermit bestätige ich die aktuell durchgeführte logopa einer ärztlichen Verordnung entsprechend der Heilmi	ädische Behandlung des oben genannten Kindes aufgrund ttel-RL mit dem Indikationsschlüssel SP3.
oder bei nicht vorliegendem Indikationsschlüssel SP3	:
Hiermit bestätige ich die aktuell durchgeführte logopagenannten Kindes aufgrund einer ärztlichen Verordnu	ädische Behandlung einer Artikulationsstörung des oben ung entsprechend der Heilmittel-Richtlinie.
Ausstellungsdatum der aktuellen Verordnung	Praxisstempel
Datum, Unterschrift der Praxis	
Hinweis für den Logopäden: Die Voraussetzung zur Kostenübernahme ist die aktuell durchgeführte logopädische Behandlung einer Artikulationsstörung auf Basis einer ärztlichen Verordnung, da die "Artikulations-App" der Limedix GmbH die therapeutische Behandlung unterstützen, jedoch nicht ersetzen kann. Weitere Informationen finden Sie im Internet:	