HERZ AN HERZ
freie Mutter-Kind-Kurberatung

Irina Pylypchuk
Enzring 32 · 75323 Bad Wildbad
Telefon 07081 1459852
WhatsApp 0177 7313199

VORLAGE · ANTRAG AN DIE KRANKENKASSE

Antrag auf eine Mutter-Kind-Kur

Stationäre Vorsorgemaßnahme für Mütter nach § 24 SGB V. Bitte füllen Sie die Felder aus, legen Sie das ärztliche Attest bei und senden Sie den Antrag an Ihre Krankenkasse.

1 Antragstellerin

Name, Vorname

Versichertennummer

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Telefon

Geburtsdatum

2 An die Krankenkasse

Name der Krankenkasse

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Betreff: Antrag auf eine stationäre Vorsorgemaßnahme für Mütter (Mutter-Kind-Kur) nach § 24 SGB V

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich eine stationäre Vorsorgemaßnahme für Mütter in Form einer Mutter-Kind-Maßnahme nach § 24 SGB V. Das ärztliche Attest (Muster 64) meiner behandelnden Ärztin bzw. meines behandelnden Arztes liegt bei.

3 Mitreisende Kinder

Name des Kindes	Geburtsdatum	Eigene Behandlung nötig
		☐ ja ☐ nein
		☐ ja ☐ nein
		☐ ja ☐ nein

4 Begründung

Meine derzeitige Lebenssituation belastet mich stark. Ambulante Maßnahmen am Wohnort reichen nicht aus, da ich im Alltag keine ausreichende Entlastung finde.

- ☐ Alleinerziehend oder ohne Unterstützung im Alltag
- ☐ Mehrfachbelastung durch Familie, Haushalt und Beruf
- ☐ Pflege von Angehörigen
- ☐ Kind mit Erkrankung, Behinderung oder Verhaltensauffälligkeit
- ☐ Erschöpfung, Schlafstörungen, Kopf- oder Rückenschmerzen
- ☐ Trennung, Verlust oder andere einschneidende Ereignisse
- ☐ Finanzielle oder berufliche Sorgen

5 Meine Situation in eigenen Worten

6 Wünsche zur Kur

Wunschzeitraum

Wunschklinik (falls vorhanden)

Ich bitte um eine schriftliche Entscheidung. Für Rückfragen bin ich unter der oben genannten Telefonnummer erreichbar.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift

7 Anlagen

- [ ] Ärztliches Attest für die Mutter (Muster 64)
- [ ] Ärztliches Attest für behandlungsbedürftige Kinder (Muster 65)
- [ ] Selbstauskunft
- [ ] Weitere Unterlagen:

Kostenlose Unterstützung beim Antrag: Herz an Herz, Telefon 07081 1459852, WhatsApp 0177 7313199.