Absender:

Krankenkasse:

Datum:

Antrag Aktivierungscode für die DiGA „Endometriose App“
Versicherungsnummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bin auf die „Endometriose App“ gestoßen und davon überzeugt, dass diese mich bei meiner Endometriose unterstützen kann.

Die „Endometriose App“ ist eine zertifizierte digitale Gesundheitsanwendung (DiGA) und entsprechend im Verzeichnis des Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte gelistet.

Da ich eine gesicherte Diagnose für Endometriose (N80.0 - N80.9) nachweisen kann, habe ich entsprechenden Anspruch auf die Versorgung mit der Endometriose App.

Einen entsprechenden Nachweis meiner Diagnose habe ich Ihnen diesem Schreiben beigefügt.

Ich bitte Sie mir kurzfristig einen Aktivierungscode für die Endometriose mitzuteilen.

Besten Dank und viele Grüße

Anlage:

- Nachweis der Diagnose Endometriose