

Antrag Kostenübernahme Mpox-Impfung

Ihre Krankenkasse

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bin mit folgender Versichertennummer bei Ihnen versichert: _____

Ich bitte Sie hiermit um die Übernahme der Kosten für eine Impfung gegen Mpox (ehem. Affenpocken).

Gemäß RKI/STIKO falle ich unter die Risikogruppe und möchte mich gemäß deren Empfehlung durch eine Impfung vor einer möglichen Infektion schützen.

Meine Hausarztpraxis München MVZ am Baldeplatz bietet mir diese Impfung als Privatleistung an. Der Kosten betragen je Impfung ca. 245 EUR inklusive der Impfstoffkosten.

Ich bitte Sie um eine kurzfristige Zusage der Kostenübernahme.

Mit freundlichen Grüßen,