**Bestätigung der Indikation für eine Digitale Gesundheitsanwendung für**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,  Name, Vorname des/der Versicherten | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  geb. am |

Sehr geehrte Damen und Herren,

bei dem/der o.g. Patient/in wurde die Zusatzdiagnose

**Z73: Probleme mit Bezug auf Schwierigkeiten bei der Lebensbewältigung**

vergeben. Die Kontraindikationen akute Suizidalität, eine Erkrankung aus dem schizophrenen

Formenkreis und/oder eine dissoziative Störung liegen nicht vor.

Daher verordne ich die Digitale Gesundheitsanwendung (DiGA)

**HelloBetter Stress und Burnout**

**PZN 17871905**

zum Preis von599,00 €(inkl. 19% MwSt.) mit einer Lizenzdauer von 12 Monaten nach Zugangsaktivierung.

Ich bitte Sie, Ihrem/Ihrer Versicherten einen entsprechenden 16-stelligen Freischaltecode zur Verfügung zu stellen.

Bei Fragen zur DiGA wenden Sie sich an [fachpublikum@hellobetter.de](mailto:fachpublikum@hellobetter.de)

Freundliche Grüße

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ort, Datum | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Name, Vorname des/der verordnenden Arztes/Ärztin bzw. Psychotherapeut/in | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Institution/Praxis, Stempel |