

## Anlage zum Antrag auf Gewährung einer Zuwendung für eine IVF- oder ICSI-Behandlung

### Ärztliche Bescheinigung zur Erforderlichkeit von Maßnahmen der Reproduktionsmedizin

**Patientin:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Patient:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Es handelt sich um folgende Behandlungsart und -zyklus:

	Nr. 10.3 (IVF)	Nr. 10.5 (ICSI)
	der Richtlinien über künstliche Befruchtung <sup>1</sup>	
Erster Behandlungszyklus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zweiter Behandlungszyklus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dritter Behandlungszyklus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vierter Behandlungszyklus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Es wird bestätigt, dass die vorherige Behandlung abgeschlossen ist und ein Ergebnis vorliegt:

ja  nein

— Es handelt sich um einen **Wiederholungsversuch** (nach **klinischer Schwangerschaft ohne nachfolgende Geburt** gem. Nr. 8 S. 3 der Richtlinien über künstliche Befruchtung<sup>1</sup>):

ja  nein

Es handelt sich um eine **Behandlung nach erfolgter Geburt** (gem. Nr. 8 S. 4 der Richtlinien über künstliche Befruchtung<sup>1</sup>):

ja  nein

Anzahl und Art **bereits erfolgter Behandlungen** nach Nr. 10.3 (IVF)/ Nr. 10.5 (ICSI) der Richtlinien über künstliche Befruchtung<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Nach ärztlicher Feststellung wird bestätigt, dass die Behandlung für das o.g. Paar **erforderlich** ist und **hinreichend Aussicht** besteht, dass durch die Behandlung eine Schwangerschaft herbeigeführt wird (§ 27a Abs. 1 Nrn. 1 und 2 Sozialgesetzbuch V – SGB V – in Verbindung mit Nr. 5 Abs. 1 Buchst. a) der Bundesrichtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zur Förderung von Maßnahmen der assistierten Reproduktion und Nr. 4.1.2 der Richtlinie des Freistaats Bayern zur Förderung von Kinderwunschbehandlungen). Eine Indikation gem. Nr. 11.3 (IVF) bzw. Nr. 11.5 (ICSI) der Richtlinien über künstliche Befruchtung<sup>1</sup> liegt vor.

Ort, Datum

Unterschrift Ärztin/Arzt

Stempel  
Reproduktionseinrichtung