

An die  
Bezirksregierung Münster  
Dezernat 28.7 – Förderung der Reproduktionsmedizin  
48128 Münster

## Bescheinigung der Erforderlichkeit für Maßnahmen der Reproduktionsmedizin

Name der Patientin (Nachname, Vorname): \_\_\_\_\_

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

Name des Patienten (Nachname, Vorname): \_\_\_\_\_

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

Es handelt sich um folgende Behandlungsart und -versuch:

	<b>IVF</b>	<b>ICSI</b>
Erste Behandlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zweite Behandlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dritte Behandlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vierte Behandlung	<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 eine **Wiederholungsbehandlung** (nach **Abort** gem. Nr. 8 der Richtlinien über künstliche Befruchtung<sup>1</sup>):

ja  nein

Es handelt sich um eine **Behandlung nach erfolgter Geburt** (Nr. 8 der Richtlinien über künstliche Befruchtung):

ja  nein

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

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, Nr. 4.1 Buchst. c) der Landesrichtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zur Förderung von Maßnahmen der assistierten Reproduktion durch das Land Nordrhein-Westfalen).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ärztin/Arzt

\_\_\_\_\_  
Stempel  
Reproduktionseinrichtung

<sup>1</sup> Richtlinien des Ausschusses der Ärzte und Krankenkassen über ärztliche Maßnahmen zur künstlichen Befruchtung in der aktuellen Fassung