Widerspruch Krankenkasse Kostenuebernahme

Widerspruch gegen die Kostenübernahme der Krankenkasse  
  
Sehr geehrte Damen und Herren,  
  
ich lege hiermit Widerspruch gegen die Ablehnung der Kostenübernahme durch die Krankenkasse vom [Datum] ein.  
  
Begründung:  
1. [Begründung 1, z.B. unzureichende Berücksichtigung der Behandlungskosten]  
2. [Begründung 2, z.B. fehlerhafte Bewertung der Notwendigkeit der Behandlung]  
3. [Weitere Begründung]  
  
Ich bitte um eine Überprüfung und Rücknahme der Entscheidung.  
  
Mit freundlichen Grüßen,  
[Ihr Name]