Antrag auf Änderung der zugewiesenen Rehabilitationseinrichtung

Wunsch- und Wahlrecht nach § 9 Abs. 1 SGB IX

RHEINTALKLINIK

Angaben zum Versicherten
Name: _____
Geburtsdatum: ____ / ____ / _____
Rentenversicherungs-Nr.: _____

Angaben zum Kostenträger
Name des Kostenträgers: _____
Anschrift: _____

Angaben zur bewilligten Rehabilitationsmaßnahme

Die medizinische Rehabilitation wurde mit Bescheid vom._____ bewilligt.
Vorgesehene Durchführung in der Einrichtung: _____

Antrag auf Änderung der zugewiesenen Rehaklinik

Sehr geehrte Damen und Herren,

im Rahmen meines Antrages auf Durchführung einer stationären medizinischen Rehabilitationsmaßnahme äußere ich hiermit meinen Wunsch, in einer von mir ausgewählten und für meine individuellen Bedürfnisse geeigneten Rehabilitationseinrichtung behandelt zu werden.

Ich berufe mich dabei auf mein Wunsch- und Wahlrecht nach § 9 Abs. 1 SGB IX und beantrage die Durchführung der Maßnahme in folgender Einrichtung:

Gewünschte Einrichtung:

Ich bin überzeugt, dass in der genannten Einrichtung die Erreichung meiner Reha-Ziele und somit die Verbesserung meines Gesundheitszustandes am besten gewährleistet ist.

Sollten Sie meinem mir gesetzlich zustehenden Wunsch- und Wahlrecht nicht entsprechen oder dieses nur eingeschränkt berücksichtigen können, bitte ich um einen rechtsmittelfähigen Bescheid mit ausführlicher Begründung (medizinische Gründe ggf. mit Gutachten, Stellungnahme MDK, oder nachvollziehbare Kostengründe).

Mit freundlichen Grüßen

_____ _____

Unterschrift Ort, Datum