Ergänzung meines Antrages auf Durchführung einer stationären medizinischen Rehabilitationsmaßnahme
Wunsch- und Wahlrecht nach § 9 Abs. 1 SGB IX

RHEINTALKLINIK

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

Angaben zum Kostenträger
Name des Kostenträgers: _____
Anschrift: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,
einhergehend mit meinem Antrag 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 entscheide mich für folgende Klinik:

Gewünschte Einrichtung:

Begründung meiner Wahl:
Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Medizinische Gründe (haben besonderes Gewicht)
☐ Spezielle Therapieangebote, die genau auf mein Krankheitsbild zugeschnitten sind
☐ Behandlung von Nebenerkrankungen
☐ Interdisziplinäre Behandlung (z. B. Orthopädie und Innere Medizin)
☐ kurzfristige Aufnahme, ohne Wartezeit
☐ Barrierefreiheit
☐ Psychologische Aspekte, die den Reha-Erfolg unterstützen

Persönliche Gründe
☐ Nähe oder Entfernung zum Wohnort (z. B. für Angehörigenbesuche oder Abstand vom Alltag)
☐ Möglichkeit der Mitaufnahme einer Begleitperson
☐ Gute Erfahrungen bei vorherigen Aufenthalten
☐ Nähe zum Akutkrankenhaus

Eigene Anmerkungen:

Ich sehe in der genannten Einrichtung die bestmöglichen Voraussetzungen für den Erfolg meiner Rehabilitation und die Verbesserung meines Gesundheitszustandes.

Mit freundlichen Grüßen

_____ _____

Unterschrift Ort, Datum