

Reha-Antrag: Wunschrecht

Antragsteller (Patient):

Vorname, Name _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ, Ort _____
Telefonnummer _____
Versicherungsnummer _____

Antragsempfänger (Leistungsträger):

Name _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ, Ort _____

Geltendmachung des Wunschrechts für meine Rehabilitation

Sehr geehrte Damen und Herren,

zusätzlich zu meinem Antrag auf Durchführung einer stationären medizinischen Rehabilitation möchte ich, dass mir gemäß §8 SGB IX zustehende Wunschrecht geltend machen. Gerne möchte ich in einer von mir ausgewählten und zu meinen persönlichen Umständen passenden Einrichtung behandelt werden.

Nach sorgfältiger Auswahl habe ich mich für folgende Rehabilitationseinrichtung entschieden:

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

Sollten Sie meinem mir gesetzlich zustehenden Wunschrecht nicht entsprechen oder nur eingeschränkt entsprechen können, teilen Sie mir dies bitte schriftlich mit (rechtsmittelfähiger Bescheid unter Angabe genauer, medizinischer Gründe wie ärztliches Gutachten). Damit ich Ihre Entscheidung prüfen und nachvollziehen kann, bitte ich ebenfalls um eine ausführliche Begründung der Ablehnung. Sofern Kostenerwägungen für die Ablehnung ausschlaggebend sein sollten, bitte ich um eine detaillierte Begründung, warum Ihres Erachtens durch meine Wahl entstehende Mehrkosten unverhältnismäßig hoch sind.

Mit freundlichen Grüßen

Datum

Unterschrift Antragsteller