

Reha-Antrag: Änderung der zugewiesenen Rehaklinik

Antragsteller (Patient):

Vorname, Name _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefonnummer _____

Versicherungsnummer _____

Antragsempfänger (Leistungsträger):

Name _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

meine medizinische Rehabilitation wurde mit Bescheid vom _____ bewilligt. Die Rehamaßnahme soll in der _____ durchgeführt werden.

Ich habe den Wunsch, in einer von mir ausgewählten und für meine persönliche Situation geeignete Rehabilitationseinrichtung behandelt zu werden. Dieses Recht leite ich aus § 8 SGB IX ab, welcher Patienten bei der Durchführung von Leistungen zur medizinischen Rehabilitation ein Wunschrecht zugesteht.

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