

Antragssteller/-in

Name, Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Leistungsträger der Rehabilitationsmaßnahme

Name _____

Straße, Nr./ Postfach _____

PLZ, Ort _____

Antrag auf stationäre medizinische Rehabilitation: Ergänzung Wunschrecht

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit ergänze ich meinen Antrag auf Durchführung einer stationären medizinischen Rehabilitation um den Wunsch, in einer von mir ausgesuchten und für meine individuelle Situation geeigneten Rehaklinik behandelt zu werden.

Gemäß § 9 SGB IX habe ich als Patient das Recht, in einer von mir selbst vorgeschlagenen Rehaeinrichtung behandelt zu werden. Ich habe mich für die

(Rehabilitationsklinik)

Entschieden, weil aus meiner Sicht, bedingt durch die hohen Qualitätsstandards und die fachliche Spezialisierung dieser Klinik, dort die Verbesserung meines Gesundheitszustandes am besten gewährleistet werden kann.

Datum

Unterschrift Antragssteller/-in