

Antragsteller

Vorname Name _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

An den Antragsempfänger (Leistungsträger)

Name _____

Straße oder Postfach _____

PLZ, Ort _____

Ergänzung meines Antrags auf Durchführung einer stationären medizinischen Rehabilitation: *Wahlrecht*

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich habe den Wunsch, im Rahmen der von mir beantragten stationären medizinischen Rehabilitationsmaßnahme, eine von mir ausgesuchte Rehabilitationsklinik aufzusuchen, die für meine individuelle Situation geeignet ist.

Gemäß § 9 SGB IX und § 33 SGB I haben Versicherte bei der Durchführung einer stationären medizinischen Rehabilitationsmaßnahme ein Wahlrecht. Ich möchte von meinem Recht Gebrauch machen, die medizinische Rehabilitationsmaßnahme in einer von mir selbst vorgeschlagenen Rehabilitationsklinik durchzuführen. Insbesondere auch in Anbetracht der für meine Situation relevanten Indikationen habe ich mich daher für das

HESCURO - Klinik REGINA - Bad Kissingen Schönbornstraße 19 97688 Bad Kissingen

entschieden, weil für die Behandlung meines Krankheitsbildes folgende Merkmale der HESCURO - Klinik REGINA - Bad Kissingen eine besondere Bedeutung haben:

- Zertifizierte Qualitätsrehabilitation nach den Kriterien der BAR QMS-Reha® und der DIN ISO 9001:2008
- Teilnahme der Klinik am Qualitätssicherungsverfahren der Deutschen Rentenversicherung
- Aufgrund der Einschätzung meines mich behandelnden (Haus-/Fach-)Arztes ist das medizinische Konzept der Klinik in meinem Fall besonders geeignet, um die Chance auf einen Behandlungserfolg zu gewährleisten.

- Neurologischer fachärztlicher Konsildienst und Diagnostik (bei orthopädischer Indikation) durch die psychosomatische Fachabteilung
- Orthopädischer fachärztlicher Konsildienst und Diagnostik (bei psychosomatischer) durch die orthopädische Fachabteilung
- Wohnortnähe wg. eingeschränkter Transportfähigkeit
- Wohnortnähe wg. Besuchsbedürftigkeit durch Eingeschränkt mobile Angehörige / Freunde
- Angebot von manualisierten Ernährungsschulungen
- Multilinguale Behandlung (englisch, russisch, arabisch, rumänisch, ungarisch, italienisch, französisch, bulgarisch)
- Vollständig manualisiertes Schulungs- und Vortragsprogramm
- Die vorbereitende und vorgesehene nachbereitende ambulante Heilbehandlung meiner Erkrankung erfordert eine Einweisung in die HESCURO - Klinik REGINA - Bad Kissingen weil ansonsten das medizinische Gesamtkonzept (ambulant + stationär) leiden würde
- Sonstiges _____

HESCURO - Klinik REGINA - Bad Kissingen

Aus meiner Sicht ist in der HESCURO - Klinik REGINA - Bad Kissingen die Verbesserung meines Gesundheitszustandes aus den vorgenannten Gründen am Besten gewährleistet.

Sollten Sie meinem mir gesetzlich zustehenden Wunsch- und Wahlrecht nicht entsprechen / nur eingeschränkt entsprechen können, teilen Sie mir dies bitte in Form eines rechtsmittelfähigen Bescheides unter Angabe genauer, medizinischer Gründe (ärztliches Gutachten; ggf. durch den MDK) mit.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller