

Antragsteller

Vorname, Name:

Anschrift:

Leistungsträger der Rehabilitationsmaßnahme

Name:

Anschrift:

**Ergänzung meines Antrages auf Durchführung einer stationären
medizinischen Rehabilitation: *Wunschrecht***

Sehr geehrte Damen und Herren,

im Zusammenhang mit meinem Antrag auf die Durchführung einer stationären
medizinischen Rehabilitation habe ich den Wunsch, in einer von mir ausgesuchten und für
meine individuelle Situation geeigneten Rehabilitationseinrichtung behandelt zu werden.

§ 9 SGB IX räumt allen Patientinnen und Patienten bei der Durchführung von Leistungen zur
medizinischen Rehabilitation ein Wunschrecht ein. Danach habe ich auch das Recht, eine
medizinische Rehabilitationsmaßnahme in einer von mir selbst vorgeschlagenen
Rehabilitationseinrichtung durchzuführen. Ich habe mich für die

**Kliniken Schmieder
Neurologisches Fach- und Rehabilitationskrankenhaus**

entschieden, weil aus meiner Sicht aufgrund des hohen Qualitätsstandards in den Kliniken
Schmieder die Verbesserung meines Gesundheitszustandes am besten gewährleistet ist.

Mit freundlichen Grüßen

.....
Datum

.....
Unterschrift Antragsteller