

Antragsteller

Vorname und Name _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

Leistungsträger der Rehabilitationsmaßnahme

Leistungsträger _____

Straße oder Postfach _____

PLZ, Ort _____

Ergänzend zu meinem Antrag auf Durchführung einer stationären medizinischen Rehabilitation: Wunschrecht nach § 9 SGB IX

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit diesem Schreiben möchte ich bekunden im Zusammenhang mit meinem Antrag auf die Durchführung einer stationären medizinischen Rehabilitation, in einer von mir gewählten und auf meine individuelle Situation ausgerichtete Rehabilitationsklinik rehabilitiert zu werden.

Gemäß § 9 SGB IX haben Patienten bei der Durchführung von Leistungen zur medizinischen Rehabilitation ein Wunsch- und Wahlrecht. Ich möchte von meinem Recht Gebrauch machen und habe mich für folgende Klinik entschieden:

**KLINIK BAVARIA Kreischa/Zscheckwitz
An der Wolfsschlucht 1-2
01731 Kreischa**

Die Klinik Bavaria Kreischa erfüllt folgende Kriterien, welche für die Behandlung meines Krankheitsbildes eine besondere Bedeutung haben:

- ✓ Zertifizierte Rehabilitationsklinik nach den Kriterien der DIN ISO 9001:2008
- ✓ Teilnahme der Klinik am Qualitätssicherungsverfahren der Deutschen Rentenversicherung

Aus meiner Sicht kann die Klinik Bavaria aufgrund des hohen Qualitätsstandards zur Verbesserung meines Gesundheitszustandes am besten beitragen.

Mit freundlichen Grüßen

Datum

Unterschrift