

Absender/ Antragsteller:

Leistungsträger der Rehabilitation (Antragsempfänger):

**Ergänzung meines Antrages auf Durchführung einer medizinischen Rehabilitation:  
Ausübung Wunsch- und Wahlrecht**

Sehr geehrte Damen und Herren,

im Zusammenhang mit meinem Antrag auf die Durchführung einer stationären, medizinischen Rehabilitation möchte ich von meinem Wunsch- und Wahlrecht Gebrauch machen, in einer von mir ausgesuchten und für meine individuelle Situation geeigneten Rehabilitationsklinik aufzusuchen und dort behandelt zu werden.

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 ausgewählten Rehabilitationsklinik durchzuführen.

**Insbesondere auch in Anbetracht der für meine Situation relevanten Indikationen habe ich mich daher für:**

**Klinik & Gesundheitszentrum  
am Kurpark GmbH**

**Lindenstr. 5  
36364 Bad Salzschlirf**

entschieden, weil für die Behandlung meines Krankheitsbildes folgende Merkmale der Klinik eine besondere Bedeutung haben:

- Aufgrund der Einschätzung meines mich behandelnden Arztes ist das medizinische Konzept der Klinik in meinem Fall besonders geeignet, um die Chance auf einen Behandlungserfolg zu gewährleisten
- Zertifizierte Qualitätsrehabilitation nach den Kriterien der EQR und KTQ
- Teilnahme der Klinik am Qualitätssicherungsverfahren der Gesetzlichen Krankenversicherung
- Hochwertige medizinische Versorgung sowie qualifizierte Diagnostik und Therapie

Ich gehe davon aus, dass in der Klinik & Gesundheitszentrum am Kurpark GmbH eine Besserung meines Gesundheitszustandes am besten gewährleistet ist.

Sollten Sie meinem mir gesetzlich zustehenden Wunsch- und Wahlrecht nicht entsprechen bzw. 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 (Ihre Unterschrift)