

## Wunsch- und Wahlrecht – Angabe einer Wunsch-Rehaklinik (Ergänzende Anlage zum Rehabilitationsantrag G0100)

### Antragsteller/in:

Titel, Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer\*: \_\_\_\_\_

### Meine Klinik-Präferenz(en)

Im Rahmen meines Antrags zur Durchführung einer stationären onkologischen Rehabilitation möchte ich mein Wunsch- und Wahlrecht (§8 SGB IX) hinsichtlich der Auswahl der Rehabilitationseinrichtung wahrnehmen. Ich habe mich entsprechend informiert und bin überzeugt, dass die Therapieangebote und das Gesamtkonzept dieser Reha-Klinik(en) am besten zu meiner Krebs-Diagnose sowie meiner persönlichen Situation passen und somit zur nachhaltigen Verbesserung meines Gesundheitszustandes optimal beitragen können.

Ich habe mich für folgende Rehabilitations-Klinik(en) entschieden:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Sollten Sie meinem mir gesetzlich zustehenden Wunsch- und Wahlrecht inkl. voller Übernahme der Rehabilitationskosten nicht entsprechen können, teilen Sie mir dies bitte schriftlich mit einer ausführlichen Begründung der Ablehnung (rechtsmittelfähiger Bescheid) mit, damit ich Ihre Entscheidung nachvollziehen und ggf. prüfen kann.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

\*Angabe Ihrer Versicherungsnummer bei der Dt. Rentenversicherung (RVNR) oder bei der Krankenkasse – abhängig vom Antragsempfänger (Kostenträger der Reha)