

Antragsteller:

.....
(Vorname, Name)

.....
(Straße, Hausnummer)

.....
(Postleitzahl, Wohnort)

Antragsempfänger:

.....
(Name des Leistungsträgers der Reha)

.....
(Straße, Hausnummer oder Postfach)

.....
(Postleitzahl, Ort)

**Anlage zu meinem Antrag auf Durchführung einer medizinischen Rehabilitation:
Wunsch- & Wahlrecht**

Sehr geehrte Damen und Herren,

nach Paragraph 8 im Sozialgesetzbuch 9 dürfen Patienten einen Wunsch äußern, in welcher Reha-Klinik ihre Behandlung erfolgen soll. Von diesem Recht mache ich hiermit Gebrauch und schlage die

HOY-REHA Tagesklinik für Rehabilitation & Prävention in Hoyerswerda

als Behandlungseinrichtung vor. Sie bietet eine auf meine Diagnose zusammengestellte Komplexbehandlung an und verfügt über folgende weitere, meinem Genesungsprozess zuträgliche Merkmale:

- Wohnortnähe (Anstrengungen durch Reisevorbereitungen und Transport entfallen)
- Übernachtung im häuslichen Umfeld
- Begleitpersonen ohne zusätzliche Kosten möglich
- hohe Anzahl an Einzelbehandlungen
- Spiraldynamik® als Basis-Therapiekonzept
- psychologische Betreuung und soziale Beratung
- individuelle Ernährungsschulungen
- arbeitsplatzbezogene Therapieangebote
- effizientere Nachsorge-Maßnahmen in vertrauter Umgebung

Daher bin ich Ihnen für die Berücksichtigung meines Wunsches im Zuge der wohlwollenden Prüfung dieses Reha-Antrages dankbar.

Mit freundlichen Grüßen