Diesen Brief direkt online ausfüllen
Druckfertig in 2 Minuten. Dieser Hinweis wird nicht mitgedruckt.
Ausfüllen · 2,99 €

[Dein Vor- und Nachname]
[Straße und Hausnummer]
[PLZ Ort]

[Empfänger: Name oder Firma]
[Straße und Hausnummer]
[PLZ Ort]

[Ort], [Datum]

Betreff: Widerspruch gegen die Bestimmung der Rehabilitationseinrichtung im Bescheid vom [Datum], Versicherungsnummer [Nummer]

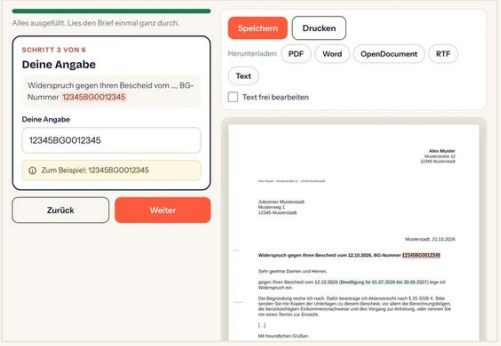
Sehr geehrte Damen und Herren,

mit Bescheid vom [Datum] haben Sie mir eine medizinische Rehabilitation in [Name und Ort der zugewiesenen Klinik] bewilligt. Gegen die Bestimmung der Einrichtung lege ich Widerspruch ein. Die Bewilligung selbst greife ich nicht an.

Bitte führen Sie die Leistung in [Name und Ort der Wunschklinik] durch. Die Klinik ist für meine Indikation [z. B. Orthopädie] zugelassen [und kann mich ab … aufnehmen]. Mein Wunsch ist berechtigt (§ 8 Abs. 1 SGB IX): [konkret, z. B. Ich pflege meine Mutter, Pflegegrad 3. Die Wunschklinik liegt 30 km von ihr entfernt, die zugewiesene 420 km.]

Entsprechen Sie meinem Wunsch nicht, teilen Sie mir bitte die objektiven sozialmedizinischen Kriterien Ihrer Auswahl mit und schlagen Sie mir Einrichtungen zur Auswahl vor (§ 15 Abs. 6a SGB VI).

Mit freundlichen Grüßen
[Vor- und Nachname]



UNSERE ONLINE-SOFTWARE

Dein Brief. Druckfertig in 2 Minuten.

- Schritt für Schritt, mit Hinweis zu jedem Punkt
- Nach DIN 5008, passend für den Fensterumschlag
- Als PDF, Word, OpenDocument, RTF oder Text

Brief fertig ausfüllen · 2,99 €

Einmal 2,99 € für diesen Brief, kein Abo. Dieser Kasten wird nicht gedruckt.