

Wunsch- und Wahlrecht zur Rehabilitation

Name, Vorname

Geburtsdatum

Versicherungsnummer

Bezugnehmend auf mein **Wunsch- und Wahlrecht** als Patient (SGB IX, §9, Abs.1)
habe ich mich für **eine ambulante Rehabilitation** in folgender Einrichtung entschieden:

REGIO-RehaTagesklinik Freiburg GmbH
Am Hauptbahnhof
Bismarckallee 4
79098 Freiburg

Ich bitte Sie, diese Wahl zu berücksichtigen, da

mir dieses Haus empfohlen wurde.

ich dort schon in Behandlung war.

das medizinische Konzept der Klinik besonders geeignet ist, einen Behandlungserfolg zu gewährleisten.

die REGIO-RehaTagesklinik für mich am besten zu erreichen ist (sehr gute Verkehrsanbindung mit öffentlichen Verkehrsmitteln und PKW).

die REGIO-RehaTagesklinik an Qualitätssicherungsprogrammen teilnimmt.

sonstige Gründe: _____

Mit freundlichen Grüßen

(Ort/Datum)

(Unterschrift Antragsteller)