

Antragsteller

Name des Kindes	Vorname des Kindes	Geb.
Name der Eltern/Erziehungsberechtigten	Vorname	
Straße		
PLZ	Wohnort	

Leistungsträger der Rehabilitationsmaßnahme

Name	
Straße oder Postfach	
PLZ	Ort

Ergänzend zu meinem Antrag auf Durchführung einer stationären medizinischen Rehabilitation für Kinder, eines Kinderheilverfahren: **Wunschrecht nach § 9 SGB IX**

Sehr geehrte Damen und Herren,
mit diesem Schreiben möchte ich bekunden, dass mein Kind im Zusammenhang mit meinem Antrag auf die Durchführung einer stationären medizinischen Rehabilitation, eines Kinderheilverfahren, in einer von mir gewählten und auf die individuelle Situation meines Kindes ausgerichtete Rehabilitationsklinik rehabilitiert werden möchte.

Gemäß § 9 SGB IX haben Patienten bei der Durchführung von Leistungen zur medizinischen Rehabilitation ein Wunsch- und Wahlrecht. Ich möchte von meinem Recht Gebrauch machen und habe für mein Kind mich für folgende Klinik entschieden:

Klinik Bavaria Zscheckwitz
Rehabilitationszentrum für Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene
Ortsteil Zscheckwitz 1-3
01731 Kreischa

Die Klinik Bavaria Zscheckwitz erfüllt die Kriterien, welche für die Behandlung des Krankheitsbildes meines Kindes eine besondere Bedeutung haben:

- ✓ Zertifizierte Rehabilitationsklinik nach den Kriterien der DIN ISO 9001:2008
- ✓ Teilnahme der Klinik am Qualitätssicherungsverfahren der Deutschen Rentenversicherung

Aus meiner Sicht kann die Klinik Bavaria aufgrund des hohen Qualitätsstandards zur Verbesserung des Gesundheitszustandes meines Kindes am besten beitragen.

Mit freundlichen Grüßen

_____ Datum

_____ Unterschrift