

Antrag auf eine ambulante Rehabilitation über die gesetzliche Krankenkasse

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Vers.-Nr.: _____

Adresse: _____

Krankenkasse: _____

Die Maßnahmen im Rahmen des Heilmittelkatalogs sind nach Ansicht meines behandelnden Arztes nicht ausreichend und eine ambulante Reha ist angeraten um den Heilverlauf meiner Erkrankung zu verbessern und den Wiedereintritt der Arbeitsfähigkeit zu beschleunigen. Der Antrag meines behandelnden Arztes mit Angaben zu meiner Erkrankung – Muster 61 – liegt Ihnen vor.

Hiermit beantrage ich eine „Ambulante kardiologische Rehabilitation“ vor Ort in Hürth ausschließlich über meine gesetzliche Krankenkasse.

Einer Weiterleitung des Antrages an einen anderen Kostenträger, insbesondere den Rentenversicherungsträger stimme ich nicht zu, da eine dauerhafte Arbeitsunfähigkeit bzw. Erwerbsunfähigkeit nach Ansicht meines behandelnden Arztes nicht zu befürchten ist.

Mit einem sofortigen Beginn der ambulanten Rehabilitation in Hürth bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Mein behandelnder Arzt ist:

Praxisstempel