

Absender:

An den zuständigen Kostenträger:

Ablehnung meiner Rehabilitation - Widerspruch gegen Ihren Bescheid

Sehr geehrte Damen und Herren,

mein Antrag auf Durchführung einer medizinischen Rehabilitation wurde von Ihnen abgelehnt. Hiermit erhebe ich Widerspruch gegen diesen Bescheid.

Eine ausführliche Begründung für meinen Widerspruch und für die Notwendigkeit der beantragten Rehabilitationsmaßnahme erhalten Sie in Kürze - nach Rücksprache mit meinem Arzt. Nur die beantragte Rehabilitationsmaßnahme kann meine Gesundheit in ausreichendem Maß wiederherstellen. Andere Maßnahmen sind bereits ausgeschöpft, gescheitert oder versprechen keinen Erfolg. Ärztliche Unterlagen bzw. Atteste werde ich nach Rücksprache mit meinem Arzt nachreichen.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift des Antragsstellers