

Abs:

An die

Datum: _____

Umstellungsbitte von ambulant auf stationäre Rehabilitation

Vers.-Nr.: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit Bescheid vom _____ wurde eine ambulante Rehabilitation bewilligt.

Jedoch verspricht eine stationäre Rehabilitation einen größeren Heilungserfolg als eine ambulante Rehabilitation. Die ganztägig sichergestellte medizinische Betreuung/Überwachung, ohne zusätzliche Belastungen einer täglichen An- und Abreise, fördert meinen Genesungsprozess.

Durch die stationäre, auf mein Krankheitsbild ausgerichtete (indikationsspezifische) Rehabilitation besteht die Chance, eine Pflegebedürftigkeit zu verhindern oder zu verringern.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift