

WIDERSPRUCH REHABILITATION - MUSTERBRIEF

Name, Vorname : _____

Straße, Hausnummer : _____

PLZ, Ort : _____

Kundennummer / Versichertennummer : _____

Krankenkasse / Rentenversicherung : _____

Empfänger :

Name der Krankenkasse / Rentenversicherung

Straße

PLZ, Ort

Betreff :

Widerspruch gegen den Bescheid zur Rehabilitation

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit lege ich Widerspruch gegen Ihren Bescheid vom _____ ein, mit dem mein Antrag auf Rehabilitationsmaßnahmen abgelehnt / abgewiesen wurde. Ich bitte um Überprüfung und Neubewertung meines Antrags unter Berücksichtigung folgender Punkte: 1. Sachverhalt: Der Ablehnungsbescheid ist meiner Auffassung nach nicht gerechtfertigt, da die medizinischen Voraussetzungen für eine Rehabilitation vorliegen. Mein behandelnder Arzt hat in einem Schreiben vom _____ die Notwendigkeit der Rehabilitationsmaßnahme bestätigt. 2. Begründung: Die Ablehnung beruht auf einer Fehleinschätzung der medizinischen Situation. Die beantragte Maßnahme ist erforderlich, um meine Gesundheit zu stabilisieren und eine Verschlechterung meines Zustandes zu verhindern. 3. Antrag: Ich beantrage deshalb die Aufhebung des Ablehnungsbescheids und die Bewilligung der beantragten Rehabilitationsmaßnahme. Für Rückfragen stehe ich Ihnen gern zur Verfügung und bitte um eine schriftliche Bestätigung des Eingangs dieses Widerspruchs.

Mit freundlichen Grüßen,

(Unterschrift)

Datum

Ort

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://musterhero.com/widerspruch-reha-musterbrief/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://musterhero.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.