

Absender

An die Krankenkasse

Datum: _____

Versicherungsnummer: _____

Widerspruch gegen den Bewilligungsbescheid für Rehabilitationsleistungen vom

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit lege ich gegen den erhaltenen Bewilligungsbescheid für Rehabilitationsleistungen fristwährend Widerspruch ein.

Ihr Bescheid sieht eine Rehabilitationsmaßnahme in der Einrichtung _____ vor. In Berufung auf mein Wunsch- und Wahlrecht bat ich jedoch um die Durchführung der Maßnahme in der ACURA RULAND KLINIKEN Fachklinik Falkenburg. Aus Ihrem Bescheid wird keine Begründung ersichtlich, die zu einer anderweitigen Zuweisung geführt hat und Sie zu einer Nichtberücksichtigung meines Wunsches berechtigt.

Ich beantrage daher Akteneinsicht, um auf dieser Grundlage meinen Widerspruch weiter begründen zu können.

Mit freundlichen Grüßen