

Widerspruch zur geforderten Eigenbeteiligung aufgrund von Mehrkosten

Antragsteller:

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort

Kostenträger der beantragten Rehabilitationsmaßnahme :

Name:

Straße, Hausnummer, Postfach:

PLZ, Ort:

Sehr geehrte Damen und Herren,

in Ihrem Schreiben vom informierten Sie mich über die Bewilligung einer medizinischen Rehabilitation in der von mir gewünschten Rehabilitationsklinik und forderten mich auf, die anfallenden Mehrkosten in Form einer Eigenbeteiligung zu übernehmen.

Es besteht keine gesetzliche Grundlage für eine Eigenbeteiligung. Sie sind zur vollständigen Finanzierung der Leistungserbringung verpflichtet, sofern die Wunschklinik die o.g. Voraussetzungen erfüllt.

Die von mir gewählte Rehabilitationseinrichtung erfüllt alle relevanten Voraussetzungen.

Die Rehabilitationsklinik:

- a) ... ist medizinisch geeignet.
- b) ...verfügt über einen Versorgungsvertrag nach § 111 SGB V und einen Belegungsvertrag nach § 21 SGB IX
- c) ... ist auf Basis eines BAR-zugelassenen QM-Standards zertifiziert.

Daher widerspreche ich Ihrer Aufforderung zur Zahlung einer Eigenbeteiligung.

Mit freundlichen Grüßen

.....
Datum / Versicherter