

Ergänzung zum Antrag auf stationäre Maßnahmen nach §§ 24 und 41 SGB V

Ich, Frau _____ habe mich hinsichtlich der Zielsetzungen einer stationären Maßnahme ausführlich beraten lassen bei

(Stempel)

Es ist mein Wunsch in folgender Klinik aus dem MGW-Verbund die stationäre Maßnahme durchzuführen:

Die Klinik wird gewünscht weil:

1.1. Besondere Indikationen der **Versicherten**:

1.2. Weitere, für mich besondere Schwerpunkte:

1.3. Besondere Therapien / Schwerpunktangebote der Klinik:

2.1. Besondere Indikationen **Kind(er)**:

2.2. Weitere, besondere Schwerpunkte Kind(er):

2.3. Besondere Therapien / Schwerpunktangebote der Klinik:

Außerdem wünsche ich die Durchführung der stationären Maßnahme

in einer Klinik mit ausschließlich Frauen bzw. Frauen und Kindern als Patientinnen

in einer Klinik mit Gruppenanreise _____

in einer christlichen / evangelischen / katholischen Klinik

in einer kleinen Klinik _____

Sonstige Anmerkungen: _____

Datum, Unterschrift _____
