

MEDOBS – Siemensstr. 12 – 88239 Wangen

An die
BKK _____

MEDOBS Physiotherapie
M.Scheible • K.Scheible-Oosterkamp
Siemensstr. 12 • 88239 Wangen
Tel: 07522/97302-0
Fax: 07522/97302-21
www.medobs.de • info@medobs.de

Ort, Datum

ANTRAG AUF KOSTENÜBERNAHME

Sehr geehrte Damen und Herren,

Herr/Frau _____ möchte eine EAP-Maßnahme in unserer Einrichtung durchführen.

Für die Therapie stehen Ihnen zur Verfügung:

7 KG-Räume, eine angegliederte Massage-Praxis mit 4 Behandlungsräumen und ein großer Trainingsraum mit ca. 20 REHA-Keller-Trainingsgeräten und -seilzügen.
Hinzu kommt ein separater Cardio-Raum mit Laufband, mehrere Fahrrad-Ergometer, Oberkörper-Ergometer, Stepper und Cross-Walker .

Je Behandlungstag sind folgende Maßnahmen vorgesehen:

- Krankengymnastische Behandlung (30 Min) u/o je nach Bedarf Massagebehandlungen (evtl. Lymphdrainage) (30 Min.)
- Muskelaufbautraining an medizinischen Rehageräten (ca. 60 Min.)
- Bei Bedarf ergänzende Heilmittel (Kälte oder Wärme oder Elektrotherapie)
- Bei Bedarf Bewegungsbad
- Bei Bedarf indikationsspezifische Gruppengymnastik (Hüft-Knie-, Schulter-Nacken-Gymnastik u.a.)

Die Kosten je Behandlungstag werden sich auf **61,36 €** belaufen

Um einen schnellstmöglichen Behandlungsbeginn zu gewährleisten, bitten wir Sie, die vorbereitete Kostenübernahmeerklärung mit der

Anzahl der Tagessätze: _____ **Selbstkostenanteil für** _____ **Tage** _____
(Stempel)

zu ergänzen und per Fax an uns zurückzusenden.

Mit freundlichen Grüßen

MEDOBS Physiotherapie