

MEDOBS – Siemensstr. 12 – 88239 Wangen

An die

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**MEDOBS Physiotherapie**  
M.Scheible • K.Scheible-Oosterkamp  
Siemensstr. 12 • 88239 Wangen  
Tel: 07522/97302-0  
Fax: 07522/97302-21  
[www.medobs.de](http://www.medobs.de) • [info@medobs.de](mailto: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 **82,00 €** 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