

Dienststelle

Ort, Datum

Sachbearbeiter/in

Telefon

Aktenzeichen (bei Antwort bitte angeben)

Ärztliches Gutachten über die Notwendigkeit einer Rehabilitationsmaßnahme*

Frau/Herr

hat die Anerkennung der Beihilfefähigkeit der Aufwendungen für eine Rehabilitationsmaßnahme beantragt.

Die Anerkennung der Beihilfefähigkeit einer Rehabilitationsmaßnahme kann gemäß § 7 Abs. 2 Hessische Beihilfenverordnung (HBeihVO) nur erfolgen, wenn die Rehabilitationsmaßnahme notwendig ist und nicht durch eine andere Behandlung mit gleicher Erfolgsaussicht ersetzt werden kann.

Wir bitten, die Antragstellerin/den Antragsteller zur Untersuchung zu bestellen und festzustellen, ob die o. g. Voraussetzungen vorliegen sowie Angaben über eine geeignete Rehabilitationseinrichtung zu machen.

Das Gutachten bitten wir zusammen mit der beiliegenden ärztlichen Bescheinigung an uns zurückzusenden.

Die Gebühr für das Gutachten trägt die Antragstellerin/der Antragsteller.

Mit freundlichen Grüßen

Im Auftrag

Anlage(n)

*bisher Sanatoriumsbehandlung