

**Vom Therapeuten auszufüllen!**Einzel  Gruppe  Kombi 

Diagnosen: F

F

F

**Kontaktbogen vom (Datum):** \_\_\_\_\_

Name: _____	Vorname: _____	Geburtsdatum: _____
Straße: _____	PLZ: _____	Ort: _____
Tel.: _____	Tel. Mobil: _____	E-Mail: _____
Terminerinnerung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/> E-Mail		
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> in Partnerschaft		
Kinder (Vorname, Alter) _____		
Ihr Schulabschluss: _____		Erlerner Beruf: _____
Zur Zeit ausgeübter Beruf: _____		
Arbeitgeber: _____		
Hausarzt (Name): _____		
Straße: _____		PLZ: _____ Ort: _____
Hausarztbrief gewünscht? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
<b>Psychotherapie:</b>		
Waren Sie zuvor schon einmal in psychotherapeutischer Behandlung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Wenn Ja: <input type="checkbox"/> stationär <input type="checkbox"/> ambulant		
bei (Klinik / Therapeut): _____		
von: _____		bis: _____
Kostenträger: _____		
Sind Sie in psychiatrischer oder neurologischer Behandlung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Wenn Ja: (Name des Psychiaters/Neurologen) _____		
seit (Datum): _____		
Nehmen Sie Psychopharmaka ein? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
Wenn Ja, geben Sie bitte das Präparat und die Dosierung an _____		
Haben oder hatten Sie Drogen- oder Alkoholprobleme? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Krankenkasse: _____		Versicherten-Nr.: _____
versichert als: <input type="checkbox"/> Mitglied <input type="checkbox"/> Familienangehöriger <input type="checkbox"/> Rentner		
als Familienangehöriger versichert durch:		
Name des Mitglieds: _____		Geburtsdatum: _____
Straße: _____		PLZ: _____ Ort: _____
Welche Beschwerden / Probleme / Diagnosen veranlassen Sie, sich um eine Psychotherapie zu bemühen?		