

Psychotherapiepraxis
Dr. Sandra Loohs & Eva Noé. M. Sc
Hauptstraße 5
85579 Neubiberg

PATIENTEN-ANMELDEBOGEN ZUR PSYCHOTHERAPEUTISCHEN SPRECHSTUNDE

Bitte füllen Sie alle Felder aus. Sie können das Formular mit der Post oder gescannt per Mail senden.

Name _____ Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Geburtsdatum _____ weiblich männlich

Wie dürfen wir Sie kontaktieren?

E-Mail? Nein Ja _____

Festnetz? Nein Ja _____

Handy? Nein Ja _____

Wir kontaktieren Sie außerhalb der Urlaubszeiten innerhalb von einer Woche nach Eingang Ihrer Anmeldung. Falls wir Sie nicht erreichen, bitten wir Sie, selbst nochmals Kontakt aufzunehmen.

Haben Sie ambulante Therapieerfahrung? ja Jahr _____ nein

Haben Sie stationäre Therapieerfahrung? ja Jahr _____ nein

Zu welchen Zeiten können Sie die Therapie durchführen? **Montag / Dienstag / Freitag**

8 - 11	<input type="checkbox"/>	10-13	<input type="checkbox"/>	12 - 15	<input type="checkbox"/>	15-18	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------	-------	--------------------------	---------	--------------------------	-------	--------------------------

Krankenkasse _____ gesetzlich privat

Bitte machen Sie kurze Angaben zu Ihrem derzeitigen Befinden und dem Grund für die Kontaktaufnahme. Wurde evtl. bereits eine Diagnose gestellt? Interessieren Sie sich eher für Verhaltenstherapie oder tiefenpsychologisch fundierte Therapie?

Der vereinbarte Termin für die Sprechstunde ist verbindlich. Beachten Sie bitte, dass Ihnen privat ein Ausfallhonorar über 80€ in Rechnung gestellt werden muss, wenn Sie den Termin nicht mindestens einen Werktag vorher absagen.

Die Kosten für die Sprechstunde übernimmt ansonsten Ihre Krankenkasse.

Leider bedeutet die Sprechstunde nicht den Beginn einer regulären und regelmäßigen psychotherapeutischen Behandlung. Aufgabe der Sprechstunde sind eine **erste diagnostische Einschätzung, Informationen über die verschiedenen Möglichkeiten der Weiterbehandlung und zum Ablauf einer Psychotherapie**, sowie die Indikationsklärung für Personen, die bereits eine Therapie gemacht haben, **ob und welche weitere Behandlung sinnvoll** sein könnte. Die Durchführung einer Sprechstunde muss vor Aufnahme einer ambulanten Psychotherapie nachgewiesen werden.

Wir bieten Sprechstunden auch für Personen an, die nach einer stationären Behandlung eine ambulante Psychotherapie machen wollen, da dies der schnellste Zugangsweg zu einem Erstkontakt ist.

Wie wurden Sie auf uns aufmerksam? _____

Die Informationen zur Verbindlichkeit der vereinbarten Sprechstunde habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Wichtige Hinweise

Der Termin für dieses Gespräch wird für Sie persönlich freigehalten. **Bitte informieren Sie uns rechtzeitig, falls Sie verhindert sind oder schon einen anderen Therapieplatz bekommen haben.**

Sie können telefonisch unter 089/70 959 100 oder per Mail unter info@psychotherapeutinnen-neubiberg.de Bescheid sagen.

Bitte bringen Sie zum Erstgespräch Ihre **gültige Versicherungskarte** mit. Andernfalls müssten Ihnen die Kosten privat in Rechnung gestellt werden.

Bitte erscheinen Sie zu dem Termin **persönlich**. Angehörige oder Beauftragte können diesen Termin nicht stellvertretend für Sie wahrnehmen.