

Anordnung psychologische Psychotherapie

Patient / Patientin

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Geschlecht: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Versicherung: _____
Versicherungsnummer: _____

Psychotherapeutin

Melanie Bezel, MSc
Praxisgemeinschaft losla
Obergasse 19
8400 Winterthur

Behandlungsgrund

- Krankheit
 Unfall
 IV/MV

Anordnung

1. Anordnung
 - Psychotherapie (max. 15 Sitzungen)
 - Krisenintervention / Kurztherapie (max. 10 Sitzungen)
2. Anordnung
 - Psychotherapie (max. 15 Sitzungen)
3. Anordnung
 - Behandlung nach 30 Sitzungen

Diagnosen / Anmerkung zur Behandlung

Anordnender Arzt / Ärztin

Name: _____
GLN: _____
Adresse: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Datum / Unterschrift / Stempel