

## Anordnung psychologische Psychotherapie

### Patient / Patientin

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

### Psychotherapeutin

Melanie Bezel, MSc  
Wartstrasse 14  
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