

Anmeldung Spezialpsychotherapie

Anmeldung für folgende Gruppenpsychotherapie

ADHS	DBT Skillsgruppe (Borderline Persönlichkeitsstörung)
ASS (Autismus-Spektrum)	MBCT (Achtsamkeitsgruppe)
CBASP (Chronische Depression)	STARK (Patientinnen/Patienten mit Migrationshintergrund)

Anmeldung für spezialisierte Einzelpsychotherapie

Bitte die gewünschte Spezialtherapie angeben.

Aufnahme in die Spezialpsychotherapien erfolgen nur nach Indikationsgespräch.

Bei den Gruppentherapien werden Wartelisten geführt.

Spezialisierte Einzelpsychotherapien können nur bei ausreichender Kapazität angeboten werden.

Angaben Zuweiserin/Zuweiser

Name

PLZ/Ort

Adresse

Telefonnummer

Angaben Patientin/Patient

Nachname

Adresse

Vorname

PLZ/Ort

Geburtsdatum

Telefonnummer

Angaben zur Behandlung

Diagnose

Bisherige Therapie/Medikation

Anamnese

Beilagen? (Berichte, ...)

Suizidalität

Ort und Datum

Unterschrift