

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
	E-Mail-Adresse

Angaben Patientin/Patient

Nachname	Adresse
Vorname	PLZ/Ort
Geburtsdatum	Telefonnummer
	E-Mail-Adresse

Angaben zur Behandlung

Diagnose

Bisherige Therapie/Medikation

Anamnese

Beilagen? (Berichte, ...)

Suizidalität

Ort und Datum

Unterschrift