

Anmeldung zur psychotherapeutischen Sprechstunde/Probatorik

Bitte füllen Sie alle Felder aus. Sie können das Formular mit der Post / gescannt per Email senden oder es zum ersten Sprechstundentermin mitbringen.

Name (Pat.) _____ Name (Eltern) _____

Straße; Hausnummer, PLZ, Wohnort _____

Geburtsdatum (Pat.) _____

Hausarzt/Kinderarzt _____ (mit Adresse)

Ich bin mit der Nutzung folgender Kommunikationswege einverstanden:

☐ Telefonnummer _____

☐ E-Mail mit folgender Adresse _____

☐ SMS _____

☐ Sonstiges _____

Der erste Termin dient dem Zweck, eine Indikation für eine Psychotherapie zu prüfen, eine erste diagnostische Einschätzung der Problematik vorzunehmen sowie Ihnen Informationen über die verschiedenen Möglichkeiten der Weiterbehandlung und Informationen über den Ablauf einer Verhaltenstherapie zu vermitteln.

Wichtige Hinweise:

Für die ersten psychotherapeutischen Sprechstunden / probatorischen Sitzungen (à 50 Minuten) fallen je 134,06 € an. Das Honorar richtet sich nach der jeweils aktuellen Gebührenordnung für Psychotherapeuten (GOP), siehe „Übliche Kosten nach GOP & Gemeinsamen Abrechnungsempfehlungen“.

Sie erhalten eine Privatrechnung, zu deren Begleichung Sie sich hiermit verpflichten. Dies gilt unabhängig von der Erstattung durch Dritte.

Bitte informieren Sie sich im Vorfeld bei Ihrem Kostenträger über Ihre Versicherungsbedingungen für psychotherapeutische Sitzungen sowie das Antragsprozedere und klären Sie, ob und in welchem Umfang Sprechstunden und Probatorik erstattet werden.

Vereinbarte Termine sind immer verbindlich und werden für Sie persönlich freigehalten. Bitte informieren Sie uns rechtzeitig, mindestens 24 Stunden vorher, falls Sie verhindert sind oder einen Termin nicht wahrnehmen wollen. Wird der Termin nicht mind. 24 Stunden vorher abgesagt und kann dieser nicht mit einer/em anderen Patientin/en besetzt werden, wird ein Ausfallhonorar in Höhe von 100,55 € in Rechnung gestellt. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit den genannten Bedingungen einverstanden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____