VERSTANDEN WERDEN

DATENBLATT

Vorname	
Nachname	
Sozialversicherungsnummer	
Telefonnummer	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
Plz, Ort	
Aktuelle Erkrankungen speziell mit Akutsymptomatik (Epilepsie, Diabetes, Allergien, …)	
Psychologische/psychiatrische Diagnosen	
Aktuelle Medikamente (betreffend die Psyche)	Medikament / Einnahme seit (,) (,) (,)
Psychotherapeutische Vorerfahrung	
Wie sind Sie auf mich aufmerksam geworden?	
Was könnte sonst noch wichtig sein?	

_____ _____

Datum, Ort Unterschrift