

Diagnostik

Universitäre Altersmedizin FELIX PLATTER
 Burgfelderstrasse 101 | 4055 Basel | Schweiz
 T +41 61 326 42 64 | F +41 61 326 42 63
 diagnostik@felixplatter.ch | felixplatter.ch



Verordnung zur ambulanten psychologischen Therapie

Betrifft

Name _____ m w
 Vorname _____ Geburtsdatum _____
 Strasse/Nr. _____ Zivilstand _____
 PLZ/Ort _____ Beruf _____
 Telefon Privat _____
 Telefon Geschäft _____
 Arbeitgeber _____

Versichertenstatus Krankheit Unfall IV IV beantragt

Krankenkasse _____

Versicherten-Nr. _____

Bei Fremdsprachigkeit Muttersprache des Patienten englisch französisch italienisch

andere _____

Diagnose Diagnose wird dem Vertrauensarzt direkt zugestellt

Krankheitsbeginn _____

Unfalldatum _____

OP-Datum _____

mündliche Rücksprache vor Behandlungsbeginn erwünscht

Bemerkungen

Ziel der Behandlung

Anzahl Behandlungen pro Woche _____

Gewünschte Massnahmen

Neuropsychologische Therapie/Hirnleistungstraining Unterstützung bei der Krankheitsverarbeitung
 Beratung der Angehörigen Anderes _____
 Begleitung berufliche Wiedereingliederung

Der Therapeut kann mit dem Einverständnis des Arztes die therapeutischen Massnahmen wechseln, wenn dies zur effizienteren Erreichung des Behandlungszieles beiträgt.

Weitere geplante oder bereits in die Wege geleitete Therapien _____

Datum _____ Unterschrift des Arztes _____

Anmeldung speichern und per E-Mail-Attachement an die Diagnostik senden