









PSY&ASd SGKJPP Schweizerische Gesellschaft für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychot Speech Speech Scheide Siege de Psychiatrie et Psychothrapia et findnis et d'Adolescents SPPIA Società Suisse de Psychiatrie et Psychothrapia infantie de diffindlosecents SSPPIA Società Swizzera für Psichatria re Psicorapia Infantie de diffindlosecents de l'adolescents de l



Anordnung psychologische Psychotherapie

*Pflichtfelder				
PatientIn		Psychotherapeutl	n/Spital/Organisationen	
Name*		Name/Institu- tion		
Vorname*		ZSR oder GLN		
Geburtsdatum	Geschlecht	 Adresse		
Versicherung*		 , taresse		
Nr. Versiche- rung*				
Strasse*				
PLZ/Ort*		 Behandlungs- grund*	☐ Krankheit ☐ Unfall	
Telefon*			□ IV/MV	
Anordnung*				
Anordnung 1	☐ Psychotherapie (max. 15 Sitzungen)	nintervention/Kurzthera a. 10 Sitzungen)	- Es darf nur 1 Kästchen angekr werden.	reuzt
Anordnung 2	☐ Psychotherapie (max. 15 Sitzungen)			
	☐ Behandlung nach 30 Sitzungen			
	_			
Behandlung				
Anmerkungen zur Behandlung				
Anordnender Arzt/Ärztin				
Name*				
Telefon*				
E-Mail	_			
ZSR oder GLN*				
Adresse*				
Datum*				
Unterschrift*				