



Anmeldung für die mehrdimensionale Behandlung bzw. Warteliste

Bitte umgehend an die Praxis zurücksenden

Hinweis: Aufgrund der hohen Nachfrage werden Anmeldungen für das mehrdimensionale Behandlungskonzept (Psychotherapie + mind. ein weiterer Behandlungsbaustein – ausgenommen sind alle Vorträge) bevorzugt. Patienten, die sich nur für eine Psychotherapie anmelden, müssen mit längeren Wartezeiten rechnen.

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Familienstand: _____

Geburtsdatum: _____

Alter: _____

Größe: _____ cm

Gewicht: _____ kg

Krankenversicherung: _____

Versicherungsnummer: _____

Hausarzt: _____

Facharzt: _____

Telefon-Nr. _____

Telefon-Nr. _____

Beginn der Essstörung/des Gewichtsproblems: _____

Bisherige ambulante/stationäre Behandlungen: _____

Weitere psychische und körperliche Beschwerden: _____

Medikamente: _____

Bitte beantworten Sie noch folgende Fragen:

1. Ich kann vormittags bis _____ Uhr oder nachmittags ab _____ Uhr Termine vereinbaren
2. Wie kamen Sie auf unsere Einrichtung?
3. Für welchen zusätzlichen Behandlungsbaustein melden Sie sich an?
(Bitte reichen Sie das Anmeldeformular für Therapiebausteine mit ein.)

Wird im Erstgespräch von Psychotherapeut:in ausgefüllt

Diagnose: _____

Datum Erstgespräch: _____

Psychotherapeut:in: _____

BMI: _____