

Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie

(Den Bericht bitte in einem als vertrauliche Arztsache gekennzeichneten Umschlag übersenden.)

auf Veranlassung von

Name der Therapeutin/des Therapeuten

--

Patientin/Patient

Geschlecht	Geburtsjahr
------------	-------------

- Aufgrund ärztlicher Befunde bestehen derzeit Kontraindikationen für eine psychotherapeutische
Behandlung. Ärztliche Mitbehandlung ist erforderlich.
-

Art der Maßnahme
Aktuelle Beschwerden, psychischer und somatischer Befund (bei Kindern und Jugendlichen insbesondere unter Berücksichtigung des Entwicklungsstandes)
Stichwortartige Zusammenfassung der im Zusammenhang mit den aktuellen Beschwerden relevanten anamnesischen Daten
Medizinische Diagnose(n), Differential-, Verdachtsdiagnosen

Relevante Vor- und Parallelbehandlungen stat./amb. (z. B. laufende Medikation)

Befunde, die eine ärztliche/ärztlich-veranlasste Begleitbehandlung erforderlich machen, liegen vor

Befunde, die eine psychiatrische bzw. kinder- und jugendpsychiatrische Behandlung erforderlich machen, liegen vor

Psychiatrische bzw. kinder- und jugendpsychiatrische Abklärung ist

erfolgt. veranlasst.

Folgende ärztliche/ärztlich-veranlasste Maßnahmen bzw. Untersuchungen sind notwendig

Folgende ärztliche Maßnahmen bzw. Untersuchungen sind veranlasst

Ausstellungsdatum, Stempel und Unterschrift der Ärztin / des Arztes

- Ausfertigung für die Ärztin/den Arzt
- Ausfertigung für die Therapeutin/den Therapeuten