

☐ Ambulante Kunsttherapie ☐ Ambulante Atemtherapie ☐ Ambulante Gruppenangebote
(pflegegeleitet)

Diagnose zuhanden des Kostenträgers
Diagnose:
Anzahl Behandlungen:

Behandlungsziel	Unterschrift und Stempel des Arztes/der Ärztin
Verbesserung der Selbständigkeit in den alltäglichen Lebensverrichtungen und zur psychischen Stabilisierung im Rahmen der psychiatrischen Behandlung.	Datum:

Informationen an die Therapeutin / den Therapeuten	
Name, Vorname, Geburtsdatum:	
Nähere Angaben zur Diagnose (ICD-10) und der aktuellen Problematik:	
Ziel der Therapie:	
PTSD: ☐ ja ☐ nein ☐ Einzeltherapie ☐ Gruppentherapie ☐ LOM-Gruppe	
Rückmeldung an:	
☐ bitte vorher Kontakt mit behandelndem Arzt/Ärztin aufnehmen	☐ Bitte direkt mit Patient/Patientin Kontakt aufnehmen

Sonnenhalde AG | Psychiatrie & Psychotherapie | Gänschaldenweg 28 | CH-4125 Riehen
 T +41 61 645 46 46 | info@sonnenhalde.ch | sonnenhalde.ch