

☐ Ambulante Gruppenangebote
(pflegegeleitet)

Diagnose zuhanden des Kostenträgers	
Diagnose:	
	Anzahl Behandlungen:

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

Informationen an die Therapeutin / den Therapeuten	
Name, Vorname, Geburtsdatum:	
Nähere Angaben zur Diagnose (ICD-10) und der aktuellen Problematik:	
Ziel der Therapie:	
PTSD: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Einzeltherapie <input type="checkbox"/> Gruppentherapie <input type="checkbox"/> LOM-Gruppe	
Rückmeldung an:	
<input type="checkbox"/> bitte vorher Kontakt mit behandelndem Arzt/Ärztin aufnehmen	<input type="checkbox"/> 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