

AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschaft	UV*
Name, Vorname des Versicherten							
geb. am							
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.			Status			
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis		Datum				



**Bericht an den Hausarzt/ Psychiater \_\_\_\_\_**

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

**Der/die o.g. Pat. befindet sich im Rahmen des PT-Vertrags TK hier wegen einer psychotherapeutischer Diagnostik/Behandlung. Daten zu Anamnese, Familienstand, Beruf darf ich als Ihnen bekannt annehmen.**

Der/die Pat. wurde am \_\_\_\_\_ zur Behandlung aufgenommen.

Diagnosen: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Bitte um folgende somatische Abklärung:

\_\_\_\_\_

Der Pat./Die Pat. ist:            eigengefährdet             fremdgefährdet

Die Diagnose(n) hat/haben sich geändert. Neue Diagnosen:

\_\_\_\_\_

Meldung über die Beendigung einer PT. Die Therapie wurde am \_\_\_\_\_ beendet.

Folgende Maßnahmen sind noch erforderlich:

\_\_\_\_\_

Eine medikamentöse Mitbehandlung ist notwendig.

Bemerkungen:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Mit freundlichen kollegialen Grüßen

-----

Praxis Tel: Fax:
------------------------