

Psychologische Praxis
Claudia Sutter
Rüttenscheider Platz 3
45130 Essen

Tel.: 0201-2438857
Fax: 0201-2438858

Datum:

Anfrage für Psychotherapie

Name:.....

Vorname:.....

Strasse:.....

Wohnort:.....

Tel.:..... Fax:.....

Geburtsdatum:.....

Beruf:.....

Krankenkasse:.....

Hausarzt/ behandelnder Arzt:.....

Eine Therapie findet in der Regel 1 x wöchentlich statt und dauert 45 Minuten. Bei der Krankenkasse werden zwischen 25 und 45 Einzelsitzungen beantragt.

Liegt eine Erkrankung i.S. der Definition der WHO vor, wird die Therapie von jeder Krankenkasse bezahlt.

Machen Sie jetzt bitte Angaben, zu welchen Zeiten Sie in die Praxis kommen könnten:

Vormittags:.....

Nachmittags ab:.....

Zeitlich flexibel nach Absprache:.....

Bitte geben Sie in ein paar Sätzen an, welche Beschwerden/Probleme/Symptome Sie in eine Therapie führen:

Haben Sie Fragen?