

Psychotherapieauswertung

Patient/in _____ Geburtsdatum _____

Hausarzt/Facharzt _____ Krankenkasse _____

Behandlungsbeginn _____ Behandlungsende _____ Anzahl der durchgef. Sitzungen _____

Eingangsd Diagnose

Diagnose bei Behandlungsende

Symptomatik/Klagen/Beschwerden/Probleme

Kurzbeschreibung des psychologischen Hintergrundes/Belastungssituation

Art der Psychotherapie VT Einzel Gruppe

Therapieverlauf (Schwerpunkte, Interventionen und deren Ergebnisse):

Einschätzung des Behandlungsergebnisses

Empfehlungen/Hinweise/Besonderheiten/weiteres Procedere

Datum _____ Name des Behandlers _____