

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
		geb. am
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	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 BKK Landesverband Süd hier wegen einer psychotherapeutischen 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: