



SIMONE V. E. HARTMANN  
Kinder- und Jugendpsychotherapeutin

## Kurzfragebogen

---

Ersttermin:

---

Name, Vorname:

Mail-Adresse:

---

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

---

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

---

Wer ist Überweiser? (Schule, Arzt, Klinik etc.)

---

Sorgeberechtigte Eltern:

Telefonnummer sorgeberechtigte Eltern:

---

Wer ist der Kostenträger? (Krankenkasse)

---

Welche Symptome sind mir aufgefallen und wie lange bestehen sie? (Anlass der Vorstellung)

---

Medikamente zurzeit:

---

Welche Vorbehandlungen und wie lange? (Psychotherapie / stationärer psychiatrischer Aufenthalt)

.....  
Ort, Datum und Unterschrift d. Versicherten

.....  
Ort, Datum und Unterschrift sorgeberechtigte Eltern (bei unter 15-Jährigen)