

**Psychotherapeutische Praxis für Kinder & Jugendliche**

**Cecilienallee 56,**

**40474 Düsseldorf**

**ANMELDEBOGEN**

**Dieser Bogen dient zur Anmeldung zum Erstgespräch. Es kann dadurch auch ein Erstgespräch per Videosprechstunde angeboten werden. Nach 2-3 Erstgesprächen plus erfolgter Diagnostik kommen Sie auf die Warteliste für einen Therapieplatz, wenn Ihre Krankenkasse eine Kostenzusage erteilt.**

Aufgrund der aktuellen hohen Nachfrage, werden Termine nicht nach Wunsch vergeben, sondern nach Verfügbarkeit !

**Anmeldedatum:** .....

**Name, Vorname:**.....

**E-mail-Adresse:** .....

**Telefon:**.....

**Geburtsdatum:**.....

**Krankenkasse:**.....

**Versicherungsnummer:**.....

**Beschwerden (eventuell Diagnose):** .....

.....

**Bitte beschreiben Sie hier kurz den Vorstellungsanlass/ Ihre/Deine Sorgen**

.....

.....

**Bisherige Behandlungen Ambulant (Art, bei wem, von - bis ): .....**

.....

Ich benötige bereits zum Erstgespräch das Einverständnis aller Sorgeberechtigten. Sollten Eltern getrennt leben, reichen Sie bitte die Anmeldung mit beiden Unterschriften ein oder fügen die die Einverständniserklärung des getrennt lebenden Elternteils mit bei.

Ich bin/Wir sind mit der kinder- und jugendpsychotherapeutischen Diagnostik und Behandlung meines/unseres Kindes in der Praxis Anlauf einverstanden.

Ich bin alleine sorgeberechtigt.

Oder

Es besteht gemeinsames Sorgerecht.

Bei gemeinsamem Sorgerecht muss das schriftliche Einverständnis beider Sorgeberechtigten vor dem ersten Vorstellungstermin vorliegen!

**Name**                      **Adresse**                      **Telefon**                      **Unterschrift**

Name	Adresse	Telefon	Unterschrift

### **Gewünschte Kontaktaufnahme**

Ich bin damit einverstanden, dass das Praxisteam Anlauf mit mir Kontakt aufnimmt per Telefon .....

Zum Ersttermin und zu jeden weiteren 1. Termin eines neuen Quartals muss die **Versichertenkarte** vorgelegt werden damit die Stunden über die Krankenkasse abgerechnet werden können. **Sollte keine Versichertenkarte vorgelegt werden, muss der Termin nach Gebührenordnung für Psychotherapeuten in Höhe von 150,00 Euro privat abgerechnet werden.** Im Falle von Nichtbezahlung offener Mahnungen werden Forderungen über Inkassounternehmen eingefordert. In diesem Fall entbinde ich nach vorheriger Ankündigung durch die Praxis diese bezüglich offener Rechnungen ohne Angabe von Diagnosen gegenüber Inkassounternehmen. Im Falle von Nichteinhaltung von Terminen muss dieser mindestens 24 Stunden vorher abgesagt werden, andernfalls muss eine Ausfallstunde zum jeweils aktuellen Kassensatz (Stand 1.01.2022: 103,88 Euro) privat in Rechnung gestellt werden. Es ist möglich, auch kurzfristig bei Verhinderung der Anfahrt die vereinbarte Stunde in eine Videosprechstunde umzuwandeln, hierzu kann eine Nachricht auf den Anrufbeantworter gesprochen werden.

Bitte senden Sie mir den Anmeldebogen wegen dem Datenschutz Gründen **per Post** zu.

---

Datum Unterschrift/en aller Erziehungsberechtigten, ab 15 Jahren des/der Jugendlichen
---