



Fragebogen Erstgespräch

Sehr geehrte/r Patient/in,

vielen Dank für Ihre vertrauensvolle Anfrage!

Um mir ein möglichst umfassendes Bild von Ihnen, Ihrem aktuellen Befinden und Ihren Anliegen machen zu können, bitte ich Sie diesen Fragebogen bestmöglich auszufüllen.

Sie können den ausgefüllten Fragebogen entweder vorab online (www.doctolib.de) bzw. postalisch zurückschicken oder zum Termin persönlich mitbringen.

Hinweis:

Alle Ihre Angaben sind freiwillig, unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht und werden entsprechend der gesetzlichen Regelungen datenschutzkonform behandelt.

Kontaktdaten

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____

E-Mail: _____ Telefon Mobil: _____

Administrative Daten

Kontaktaufnahme: Internet TSS (KVB) Empfehlung: _____

Versicherung gesetzlich privat Selbstzahler

Sorgeberechtigte – (rechtliche) Betreuer: _____

Anamnestische Daten

Familienstand: ledig verheiratet, seit _____ geschieden, seit _____

Wohnsituation: Zur Miete Wohneigentum (Klein)Stadt Ländliche Region

Schulabschluss: _____ Wann? _____

Erlerner Beruf: _____ aktueller Beruf: _____

angestellt (VZ / TZ) selbständig/freiberuflich in Ausbildung /Schüler/in

arbeitsunfähig, seit _____ arbeitslos/suchend, seit _____ berentet, seit _____

Krankheitsbezogene Daten

Hausarzt (Name u. Anschrift, falls zur Hand): _____

Ich war in den letzten 2 Jahren in ambulanter Psychotherapie:

nein ja, bei: _____ von – bis: _____

Aktuelle Medikation: _____

Ihr Grund des Kommens

Welche Beschwerden/Probleme führen Sie zu mir? Bitte nennen Sie alles, worunter Sie leiden:

Hauptbeschwerden: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Seit wann: _____

Wie intensiv:



Wie häufig:



Ihre Kompetenzen

Was sind Ihre Kompetenzen/Ressourcen, die Ihnen helfen werden, Ihr(e) Ziel(e) zu erreichen?

Ihre Erwartungshaltung

Welche konkrete Unterstützung erwarten Sie von mir? Was soll sich in welcher Form ändern?

Ihre Fragen

Haben Sie Fragen?

Datum: _____

Unterschrift: _____