# Ein Bild, das Zeichnung enthält. Automatisch generierte Beschreibung Aufnahmebogen – Deine Therapie bei uns!

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Alter, Geburtsdatum |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Straße, Hausnummer |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Postleitzahl, Ort |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon / Handy |  |

|  |  |
| --- | --- |
| E-Mail-Adresse |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Empfehlung/Überweisung von |  |  |
| Arzt, Name:  andere Person:  Eigeninitiative, gefunden über: |  | Meine Hausärztin/mein Hausarzt ist (Name):    Ich bin/war in psychiatrischer Behandlung bei (Name): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Krankenkasse / Versicherungsnummer |  | Ausbildung / Studium / Abschluss |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sonstiges: Zufriedenheit im Beruf |  | Position / Firma / Branche |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Medikamente inkl. Dosis die Sie derzeit nehmen (*alle Medikamente)* |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Meine Therapieziele (*Traumfrage*) | 1.  2.  3. |
|  |  |

Eingangsuntersuchung durchgeführt Ja Nein

Ort, Datum:

er

E

Ein Bild, das Zeichnung enthält.

Automatisch generierte Beschreibung

# Erkrankungen

|  |  |
| --- | --- |
| Gestellte Diagnosen | Diagnose ICD10 Code |

|  |  |
| --- | --- |
| Weitere Erkrankungen | Diagnose ICD10 Code |

|  |  |
| --- | --- |
| Erfolgte Vor-behandlungen | Wo Diagnose Wann Wie lange |
|  |  |

# Familie & Wohnsituation

|  |  |
| --- | --- |
| Aktuelle Familiäre Situation |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ursprungs-familie |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Aktuelle Wohnsituation |  |

# Ein Bild, das Zeichnung enthält. Automatisch generierte BeschreibungRessourcen

|  |  |
| --- | --- |
| Soziales Netz |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Aktivierung, Sport, Hobbies |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Entspannung, Abschalten |  |

# Motivation

|  |  |
| --- | --- |
| Kurze Beschreibung der Problematik |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Erwartungen, Ängste, Vorbehalte bezüglich Therapie |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Suizidversuche & Gedanken |  |

# Ein Bild, das Zeichnung enthält. Automatisch generierte BeschreibungLebenslinie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Alter / Lebensphase** | **Positiv** prägende Ereignisse | **Negativ** prägende Ereignisse | **Einfluss** auf meine psychische Entwicklung |
| Geburt  Frühe Kindheit  Schulzeit  Ausbildung / Studium  Beruf |  |  |  |