



Muster 1.5: Notwendigkeits- bzw. Dringlichkeitsbescheinigung

Anschrift/Briefkopf Psychotherapeut/in ev. Klinik oder Ambulanz

Patient/in:,, **geb.**

Diagnose

Bei Frau / Herr liegt eine psychische Erkrankung vor. Die Aufnahme einer Psychotherapie ist dringend erforderlich.

oder

Die Patientin stellte sich am in unserer Poliklinik / Praxis ... vor. Wir/Ich sehen gemäß der Diagnosen eine ambulante Psychotherapie für die Patientin als dringend indiziert an und haben ihr entsprechende Kontaktadressen mitgegeben. Die Patientin teilte uns mit, dass sie bislang nur Absagen erhielt. Mit dieser Dringlichkeitsbescheinigung möchten wir die Unaufschiebbarkeit einer Psychotherapie in einem der anerkannten Kassen zugelassenen Verfahren / Richtlinienverfahren unterstreichen.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift Psychologische Psychotherapeutin / Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin

