STAMMBLATT
Psychologischen Praxis Zessin
Dortmunder Str. 18, 45665 Recklinghausen

Dipl.-Psych. Sarah Zessin
Psychologische Praxis

Datum Erstkontakt					
Name					Geschlecht: O männlich O weiblich O divers
Vorname					
Geburtsdatum					
vollständige Anschrift					
Telefon					
E-Mail					
Krankenkasse	Name:				
	Privat versichert: ja O nein O				
Versicherungsnummer					
Beihilfestelle			Beihilfe-Nr.:		
Vorbehandlungen ambulant (Wann und bei wem?)					
Vorbehandlungen stationär (Wann und wo?)					
Aktuelle Medikation					
Bekannte Diagnosen					
Erlernter und aktueller Beruf					Berufstätig: ja O nein O
Aufmerksam geworden durch					
Zeitliche Verfügbarkeit	flexibel O	Mo:	Di:	Mi:	Do:
Welche Beschwerden/ Probleme veranlassen Sie, sich um eine Therapie zu bemühen?					