



## Anmeldebogen für Kinder und Jugendliche

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum und Geburtsort des Kindes: \_\_\_\_\_

PLZ +Adresse: \_\_\_\_\_

Name der Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

Tel. Nr. + Email der Sorgeberechtigten \_\_\_\_\_

Tel. Nr. + Email des Patienten/in \_\_\_\_\_

Was ist Ihr Anliegen/ welche Schwierigkeiten bereiten Ihnen bei Ihrem Kind Sorgen, weswegen Sie eine Beratung/Behandlung wünschen?

Wo ist Ihr Kind deswegen bisher in Behandlung gewesen?

**Besteht aktuell eine laufende Behandlung** des Patienten **außerhalb unserer Praxis** ?

Zum Beispiel in einem **Sozialpädiatrischen Zentrum (SPZ, DBZ, MVZ)**, einer **psychiatrischen Klinik-Institutsambulanz PIA** (z.B. **Vivantes Neukölln** oder **Friedrichshain**) oder einer anderen sozialpsychiatrischen Einrichtung?

(Bitte ankreuzen)

Ja

Nein

Zum Ersttermin ist es wichtig, dass sowohl **das Kind wie auch möglichst beide Eltern oder die Sorgeberechtigten** erscheinen.

Bringen Sie bitte die Krankenversicherungs-**Chipkarte**, das gelbe **Untersuchungsheft** (U1 bis U9) und ggf.

Kopien der Schulzeugnisse sowie, falls vorhanden, **Berichte** über Vorbehandlungen oder sonstige fachliche Einschätzungen zum Termin mit.

Bei Nichterscheinen oder sehr kurzfristiger Terminabsage wird ein Ausfallhonorar nach GOÄ (Gebührenordnung für Ärzte) erhoben.

\_\_\_\_\_  
**Datum und Unterschrift** (des ersten oder alleinigen Sorgeberechtigten)

\_\_\_\_\_  
**Datum und Unterschrift** (des zweiten Sorgeberechtigten bei gemeinsamen Sorgerecht)

### **Einverständniserklärung:**

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind in u.g. Praxis kinder- und jugendpsychiatrisch behandelt wird. Ich stimme zu, dass Daten zur ausschließlichen Verwendung in der Praxis aufgezeichnet und archiviert werden dürfen. Bei Abgabe des Schreibens mit nur einer Unterschrift wird vom Unterschreibenden damit bestätigt, dass das alleinige Sorgerecht vorliegt.

### **Interesse in eigener Sache**

Bitte teilen Sie uns freundlicherweise mit, aufgrund welcher Empfehlung Sie einen Termin bei uns gemacht haben oder auf welcher Internet/Website Sie uns gefunden haben?

**Empfehlung von**

**Internet/ Website**