

Pseudonymisierungscode

**vertrauliche
Arztsache**

Der Bericht ist
in einem verschlos-
senen, deutlich als

gekennzeichneten Umschlag der
Festsetzungsstelle zur Weiterleitung
an die Gutachterin oder den Gutachter
zu übersenden.

Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie

Auf Veranlassung von

Name der Therapeutin/des Therapeuten

Aufgrund ärztlicher Befunde bestehen derzeit Kontraindikationen für eine psychotherapeutische Behandlung.
Ärztliche Mitbehandlung ist erforderlich.

Art der Maßnahme

Aktuelle Beschwerden, psychischer und somatischer Befund
(bei Kindern und Jugendlichen insbesondere unter Berücksichtigung des Entwicklungsstandes)

Stichwortartige Zusammenfassung der im Zusammenhang mit den aktuellen Beschwerden relevanten anamnesischen Daten

Medizinische Diagnose(n), Differential-, Verdachtsdiagnose(n)

Relevante Vor- und Parallelbehandlungen stationär/ambulant (z. B. laufende Medikation)

Befunde, die eine ärztliche/ärztlich-veranlasste Begleitbehandlung erforderlich machen liegen vor

Befunde, die eine psychiatrische bzw. kinder- und jugendpsychiatrische Behandlung erforderlich machen, liegen vor

Eine Psychiatrische bzw. kinder- und jugendpsychiatrische Abklärung ist ...
erfolgt veranlasst

Folgende ärztliche/ärztlich-veranlasste Maßnahmen bzw. Untersuchungen sind notwendig

Folgende ärztliche Maßnahmen bzw. Untersuchungen sind veranlasst

Ort, Datum

.....
Unterschrift der Ärztin/des Arztes

Stempel