

Imke Ohlrogge

Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin

Johannisstraße 3

26121 Oldenburg

Einverständniserklärung/Information Berichtspflicht Hausarzt/-ärztin

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Seit 2007 besteht die Verpflichtung, dass zu Beginn und nach Beendigung einer Psychotherapie, mindestens jedoch einmal im Krankheitsfall bei Therapien, die länger als ein Jahr andauern, ein Bericht an die Hausärztin/den Hausarzt über die psychotherapeutische Behandlung erstellt und versendet werden muss. Wenn keine Hausärztin/kein Hausarzt angegeben werden kann, oder Sie die Benachrichtigung nicht wünschen, entfällt die Berichtspflicht.

Ich bitte Sie, durch Ankreuzen und mit Ihrer Unterschrift Folgendes zu bestätigen:

Ich habe keinen Hausarzt/-ärztin

Ich bin nicht damit einverstanden, dass meinem Hausarzt/-ärztin über die Psychotherapie berichtet wird.

Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit ganz oder teilweise für die Zukunft widerrufen kann

Oldenburg, den _____

Unterschrift Sorgeberechtigte/r _____

Unterschrift Sorgeberechtigte/r _____