

### Persönliche Angaben

Vorname:	Nachname:
----------	-----------

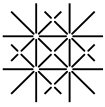
Wie haben Sie vom Zentrum für Psychotherapie erfahren?

Bitte schildern Sie in wenigen Worten das Hauptproblem, weshalb Sie sich zur Behandlung an uns wenden:

Seit wann leiden Sie darunter?

Gibt oder gab es bezüglich des Problems bereits andere Behandlungsversuche?

von...bis	Fachperson: Arzt/Ärztin, Psychologe/Psychologin, andere	Art der Behandlung:	Resultat:



Bei wem sind Sie momentan wegen anderer Probleme in ärztlicher oder psychologischer Behandlung?			
seit wann?	Fachperson: Arzt/Ärztin, Psychologe/Psychologin, andere	Art der Behandlung:	Grund der Behandlung:

Welche Medikamente nehmen Sie derzeit ein?		
Präparat:	Dosierung:	seit wann?