



Anmeldung für die ambulante CBASP-Gruppe für chronische depressive Patientinnen und Patienten (ärztliche Zuweisung)

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefonnummer: Privat:

Natel:

E-Mail:

Diagnosen:

Medikation:

Suizidalität:

Behandelnder Psychiater/Psychologe:

Name:

Adresse:

Telefonnummer:

Versicherung:

Krankenkasse:

Versicherungsnummer:

Versicherungsdeckung: (bitte ankreuzen) Allgemein Halbprivat Privat

Anmeldung und Information:

- Dr. phil. C. Stucki, Leitender Psychologe, Fachpsychologin für Psychotherapie FSP, Poliklinik für Psychiatrie, Murtenstrasse 21, 3010 Bern, Tel: 031 632 88 11, Fax: 031 632 89 50, E-Mail: christoph.stucki@gef.be.ch