

Unfall _____, geb. _____, vom

Behandlungsauftrag

Sehr geehrte _____, *drop-down: ~ Sehr geehrte Frau / ~ Sehr geehrter Herr*

die versicherte Person benötigt wegen der Folgen des Unfalls vom _____ psychotherapeutische Leistungen. Bitte führen Sie zu unseren Lasten

bis zu fünf probatorische Sitzungen durch.

bis zu _____ weitere Sitzungen durch.

Beginnen Sie die Behandlung bitte innerhalb einer Kalenderwoche. Setzen Sie die Behandlung entsprechend der Art und Schwere der Störung fort, in der Regel mit je einer Sitzung pro Woche, mindestens mit je einer Sitzung innerhalb von zwei Wochen.

Besondere Hinweise:

Berichte

Bitte berichten Sie uns wie folgt:

- innerhalb von 5 Tagen nach der ersten probatorischen Sitzung (Erstbericht F 2270)
- innerhalb von 5 Tagen nach der letzten Sitzung, falls die Behandlung fortzusetzen ist (Folgebericht mit Weiterbehandlungsantrag - Behandlungsplan - F 2274)
- innerhalb von 5 Tagen nach Ende der Therapie (Abschlussbericht F 2278)
- unverzüglich bei besonderen Anlässen (Kurzbericht F 2280)
- unverzüglich auf unsere Anforderung (Verlaufsbericht F 2276)

Die Berichtsvorlagen finden Sie unter www.dguv.de/formtexte/aerzte.

...

Az.: , Name:

Vergütung

Wir vergüten Ihnen Ihre psychotherapeutischen Leistungen und die Berichte im Psychotherapeutenverfahren nach dem Gebührenverzeichnis „Psychotherapeutenverfahren“:

<http://www.dguv.de/webcode/d1781>.

Datenschutz

Für **ärztliche** und **psychologische** Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen/-psychotherapeuten gilt:

Wir dürfen von Ihnen Berichte und Auskünfte anfordern (§ 201 Sozialgesetzbuch - SGB - VII).

Bitte informieren Sie die versicherte Person über den Schutz ihrer Daten wie folgt:

- Die Datenerhebung und -speicherung für Ihre Berichte an uns ist für Zwecke der Heilbehandlung sowie der Erbringung sonstiger Leistungen einschließlich Überprüfung der Leistungsvoraussetzungen und Abrechnung der Leistungen erforderlich.
- Sie sind verpflichtet, uns die hierzu erforderlichen Daten zu übermitteln.
- Die versicherte Person kann von uns verlangen, über die Daten informiert zu werden, die Sie uns übermitteln.

Mit freundlichen Grüßen