Dokumentation über die Nutzung der ePA

_____ _____
Name, Vorname Geburtsdatum

Information und Aufklärung erfolgt am _____
Datum

- ○ Patient*in hat keine ePA.
- ○ Patient*in hat eine ePA, widerspricht aber dem Eintrag von Daten aus der psychotherapeutischen Behandlung.
- ○ Patient*in hat eine ePA und möchte, dass folgende Daten aus der psychotherapeutischen Behandlung in die ePA eingetragen werden:
  - ○ Individuelle Patienteninformation zur psychotherapeutischen Sprechstunde (PTV11)
  - ○ Arztbriefe
  - ○ Sonstiges:

    _____

(ggf. Unterschrift der Patientin/des Patienten bzw. der sorgeberechtigten Person(en) − nicht erforderlich)

© Deutsche PsychotherapeutenVereinigung