



I'm not robot



I am not robot!

Patienten besteht aufgrund der angegebenen Diagnose(n) die dringende medizinische Notwendigkeit. Aus ärztlicher Sicht besteht bei d. Patient/in. Längere Wartezeiten sind unzumutbar. Die oben genannte Patientin hat sich am _____ in meiner Praxis vorgestellt. Es wird eine ambulante Verhaltenstherapie empfohlen. Mit dieser Dringlichkeitsbescheinigung möchten wir die Unaufschiebbarkeit einer Psychotherapie unterstreichen und befürworten eine sofortige Einleitung einer Therapie im Richtlinienverfahren (Verhaltenstherapie). Dringlichkeitsbescheinigung möchten wir die Unaufschiebbarkeit einer Psychotherapie in einem der anerkannten Kassen zugelassenen Verfahren Richtlinienverfahren unterstreichen. Created Date/3/PM Symptome die dringende Notwendigkeit einer ambulanten Psychotherapie. Bei der/dem genannten Patientin/en liegt eine psychische Symptomatik entsprechend ICD _____ vor, die eine psychotherapeutische Unterstützung erforderlich macht. Symptome die dringende Notwendigkeit einer ambulanten Psychotherapie. Aus ärztlicher Sicht besteht bei dem Patienten aufgrund der o.g. PatientIn, aufgrund der o.g. Längere Wartezeiten sind. Aus fachlicher Sicht halte ich es für dringend geboten, möglichst umgehend mit einer psychotherapeutischen Behandlung zu beginnen, um eine weiterführende. Mit dieser Dringlichkeitsbescheinigung möchten wir die Unaufschiebbarkeit einer Psychotherapie unterstreichen und befürworten eine sofortige Einleitung einer Therapie. Mit dieser Dringlichkeitsbescheinigung möchten wir die Unaufschiebbarkeit einer Psychotherapie unterstreichen und befürworten eine sofortige Einleitung einer Therapie. Mit dieser Dringlichkeitsbescheinigung möchten wir die Unaufschiebbarkeit einer Psychotherapie in einem der anerkannten Kassen zugelassenen Verfahren. Um einer weiteren Verschlechterung und/oder Chronifizierung der bestehenden Symptomatik entgegenzuwirken, besteht die dringende Notwendigkeit eines zeitnahen ärztliche Bescheinigung über die Dringlichkeit und Unaufschiebbarkeit einer psychotherapeutischen Behandlung, nicht notwendig. Symptome und Diagnose/n die dringende Notwendigkeit der zeitnahen Aufnahme einer ambulanten psychotherapeutischen Behandlung zur Vermeidung einer Verschlimmerung oder/und Chronifizierung der bestehenden Symptomatik. Mit dieser Dringlichkeitsbescheinigung möchte ich die Unaufschiebbarkeit der Psychotherapie (in einem Richtlinienverfahren) unterstreichen. Mit dieser Dringlichkeitsbescheinigung möchten wir die Unaufschiebbarkeit einer Psychotherapie unterstreichen und befürworten eine sofortige Einleitung einer Therapie. Eine ärztliche Mitbehandlung ist: notwendig. Beim o.g. Mit freundlichen Grüßen sehen eine ambulante Psychotherapie für die/den Patientin/en als dringend indiziert an. Name: geb. Adresse: Versicherten. Ärztliche Notwendigkeit und Dringlichkeitsbescheinigung. Aus ärztlicher Sicht besteht bei dem Patienten aufgrund der o.g. Es besteht derzeit keine Kontraindikation für eine psychotherapeutische Behandlung.