



psychose.de

Hilfen für den Alltag

MEIN WEITERBEHANDLUNGSPLAN UND THERAPIEPASS

Auf dieser Seite sollen Sie alle wichtigen Fragen zu Ihrer ambulanten Weiterbehandlung beantworten. Alle Fragen, die Sie beantworten können, tragen Sie gleich ein; alle anderen besprechen Sie bitte mit Ihren Therapeuten und tragen sie dann ein. Alles was Sie nicht wissen, lassen Sie bitte frei!

Ambulanter Psychater

Name und Vorname

Adresse

Festnetznummer

Handy

Ansprechpartner in der Krankenhausambulanz

Name und Vorname

Adresse

Festnetznummer

Handy

Gesetzlicher Betreuer, wenn vorhanden

Name und Vorname

Adresse

Festnetznummer

Handy

Wen rufen Sie im Notfall an?

Name und Vorname

Festnetznummer

Handy

Welche Station ist im Notfall für Sie zuständig

Institution / Krankenhaus

Adresse

Festnetznummer

Ambulanter Hausarzt / Internist, wenn vorhanden

Name und Vorname

Adresse

Festnetznummer

Handy

Medikamente, die Sie ambulant weiter einnehmen

Name des Medikaments

Dosis (mg/Tag)

Name des Medikaments

Dosis (mg/Tag)

Name des Medikaments

Dosis (mg/Tag)

Name des Medikaments

Dosis (mg/Tag)

Name des Medikaments

Dosis (mg/Tag)

Name des Medikaments

Dosis (mg/Tag)