

Lisa Kronbichler, BA

Integrative Gestalttherapeutin
In Ausbildung unter Supervision

Vereinsgasse 36/23, 1020 Wien
+ 43 677 64486267

info@psychotherapie-kronbichler.at
www.psychotherapie-kronbichler.at

Patientenstammdatenblatt – Anamnese:

Anrede/Titel: _____

Vorname, Nachname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Medikation: _____

behandelnder Arzt: _____

Diagnose: _____

Therapieerfahrungen: Ja
 Nein

wenn Ja, bitte Zeitraum und Frequenz anführen _____

psychiatrische

Vorbehandlungen: _____

(stationär oder ambulant) _____

Sonstige Anmerkungen: _____

Ort, Datum

Unterschrift und Name in Blockbuchstaben

LISA KRONBICHLER, BA
Integrative Gestalttherapeutin
in Ausbildung unter Supervision

BANKVERBINDUNG:
Raiffeisen Bezirksbank
IBAN: AT20 3635 8000 0023 7602
BIC: RZTIAT22358