

# PSYCHOTHERAPEUTISCHE PRAXIS ALEXANDRA DE CARVALHO

Vielen Dank für Ihr Interesse an einer ambulanten Psychotherapie. Um die Terminkoordination zu erleichtern und einen ersten Einblick in Ihr Anliegen zu erhalten, bitte ich Sie dieses Formular auszufüllen und an [kontakt@alexandradecarvalho.de](mailto:kontakt@alexandradecarvalho.de) zurückzusenden.

Mit dem ersten Termin zur Sprechstunde erhalten Sie noch keinen Therapieplatz und es kann zu einer Wartezeit kommen. Meine Sprechzeiten entnehmen Sie bitte den Angaben auf der Webseite.

## Personendaten

Name, Vorname:

Adresse:

Telefon/Mobil:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Beschäftigung:

Krankenkasse:

## Termine

Ich kann auch am Vormittag regelmäßig Termine wahrnehmen:                    Ja                    Nein

Diese Termine passen mir besonders gut:

## Vorbehandlungen

Ich bin schon einmal in ambulanter Psychotherapie gewesen:                    Ja                    Nein

Meine letzte Behandlung endete (Monat / Jahr):

Diese Diagnosen wurden mir gestellt:

## Anliegen

Nennen Sie kurz ein paar Stichworte zu Ihrem aktuellen Anliegen:

Friedrich-Ebert-Straße 84 | 42103 Wuppertal | Tel: 01511 0343721

Mail: [kontakt@alexandradecarvalho.de](mailto:kontakt@alexandradecarvalho.de)

