

Psychotherapie-Gutachten*

für Frau/Herrn
(Name der Patientin/des Patienten)

Bezug: Auftragschreiben vom

Stellungnahme:

Wie viele Sitzungen sollen als notwendig zugesagt werden?

1. für die Patientin/den Patienten

2. für die begleitende Psychotherapie der Bezugsperson

| Einzelsitzungen | Gruppensitzungen |
|-----------------|------------------|
| | |
| | |

.....
(Stempel und Unterschrift
der Gutachterin/des Gutachters)

*) Das Gutachten bitte in dem beigegeführten, als vertrauliche medizinische Unterlagen gekennzeichneten Umschlag der Festsetzungsstelle übersenden.