

ANMELDUNG AMBULANTE GRUPPENTHERAPIE

Anmeldeformular bitte nur für eine Gruppe entsprechend der Diagnostik/Problemstellung ausfüllen.

Gruppentherapie

- Angst bei Krebs und Wege, sie zu reduzieren (Gruppe findet in Münchenbuchsee statt)
- Emotionale Turbulenzen? Wege zu mehr Gelassenheit
- Unsicher? Sicher! Wege zu mehr Selbstsicherheit
- Wenn der Blues zu lange spielt: Wege aus der Depression
- CBASP-Therapie bei chronischer Depression
- Nur keine Panik! Wege aus der Angst*
- Feuer und Flamme – ausgebrannt? Wege aus dem Burnout*

* inklusive Körpertherapie in Münchenbuchsee, Anmeldung nur durch Arzt/Ärztin möglich

Diagnostik (ICD-10), Problemstellung, Auftrag, somatische Vorsichtsmassnahmen

Patientin/Patient

Name	_____	Vorname	_____
Strasse/Nr.	_____	E-Mail	_____
PLZ/Ort	_____	Geburtsdatum	_____
Telefon	P. _____	Mobile	_____
Krankenkasse	_____	Versicherungsnummer	_____

Zuweiser

Name	_____	Vorname	_____
Titel	_____	Telefon	P. _____ Mobile _____
Strasse/Nr.	_____	PLZ/Ort	_____

Ort, Datum	_____	Unterschrift	_____
------------	-------	--------------	-------

Dieses Anmeldeformular ausgefüllt per Mail senden an: planungsstelle@privatklinik-wyss.ch oder per Post an:
Privatklinik Wyss AG, Buchungsstelle, Fellenbergstrasse 34, 3053 Münchenbuchsee