



Praxis für seelische
Gesundheit im Kindes-
und Jugendalter

Dr. med. Christian Kiefer

Facharzt für Kinder-
und Jugendpsychiatrie
-psychotherapie

Sozialpsychiatrie-Vereinbarung

Liebe Eltern,

die Behandlung Ihrer Tochter/Ihres Sohnes durch unser Praxisteam nach der sogenannten Sozialpsychiatrie-Vereinbarung kann nur dann erfolgen, wenn **in diesem Quartal** noch keine andere Einrichtung, die ebenfalls an der Sozialpsychiatrie-Vereinbarung teilnimmt, in Anspruch genommen wurde.

Hierzu gehören:

- ❖ Institutsambulanzen (z. B. die Kinder- und Jugendpsychiatrische Ambulanz in Gummersbach)
- ❖ Sozialpädiatrische Zentren (SPZ)
- ❖ Andere Fachärzte für Kinder- und Jugendpsychiatrie; -psychotherapie

Wir versichern, dass meine Tochter/mein Sohn _____ geb. _____
in diesem Quartal nicht in einer der oben genannten Einrichtungen behandelt wurde.

Engelskirchen, _____

Unterschrift Sorgeberechtigte(r)