

Dokumentation über die Nutzung der ePA

Name _____ Geb.-Datum _____

Bei Kindern/Jugendlichen unter 15 Jahren:

Sorgeberechtigte Person(en):

Jugendliche*r ist ePA-berechtigt (weil mindestens 15 Jahre alt)

Information und Aufklärung erfolgt am _____

- Patient*in hat ePA nicht eingerichtet.
- Patient*in hat ePA eingerichtet, widerspricht aber dem Eintrag von Daten aus der psychotherapeutischen Behandlung.
- Patient*in hat ePA eingerichtet und möchte, dass folgende Daten aus der psychotherapeutischen Behandlung in die ePA eingetragen werden:
 - Individuelle Patienteninformation zur psychotherapeutischen Sprechstunde (PTV11)
 - Arztbriefe
 - Sonstiges: _____

(ggf. Unterschrift der Patientin/des Patienten bzw. der sorgeberechtigten Person(en) – nicht erforderlich)