

# Zuweisungsformular zu [veraendere-jetzt.ch](http://veraendere-jetzt.ch)

**Die Zuweisung erfolgt durch nachfolgende Ärztin / nachfolgenden Arzt:**

Vor- und Nachnamen:

ZSR / GLN:

Name der Praxis / Institution:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

**Nachfolgende Person wird zur Beratung zugewiesen:**

Vor- und Nachnamen:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Name der Grundversicherung:

Name der Zusatzversicherung:

Veka-Nr. (Versicherungskarte):

**Die Zuweisung erfolgt aus nachfolgenden Gründen:**

Krankheit	Unfall	IV/MV
Finanzen	Sozialversicherungen	Wohnen
Ausbildung	Arbeit	Alltagsgestaltung
Partnerschaft	Familie	Pflegende Angehörige
Anderes (Bitte präzisieren)		

**Das Beratungsziel sollte sein:**

**Die aufsuchende Beratung ist indiziert.** (Tarmed 02.04: nichtärztliche ambulante psychiatrische Leistung in einer Institution)

**Die Patientin / der Patient ist mit der aufsuchenden Beratung einverstanden.**

**Datum:**

**Unterschrift Ärzteschaft:**

→ **Bitte das Zuweisungsformular geschützt mailen an: [info@veraendere-jetzt.ch](mailto:info@veraendere-jetzt.ch)**