

PSYCHOTHERAPEUTENKAMMER NORDRHEIN-WESTFALEN

Angaben zum Eintrag in den Psychotherapeuten-Suchdienst
auf der Website der Kammer

Neueintrag:

Änderung:

Hinweis Abschnitte 1 bis 4: Pflichtangaben nach § 5 Heilberufsgesetz NRW u. KV-Eintragungen werden von der Kammer geprüft. Falls erforderlich sind sie vom Kammermitglied durch beglaubigte Dokumente nachzuweisen.

1. Name, Titel, Geschlecht, Berufsbezeichnung /Approbation

Nachname: _____ **Frau**
Herr
Vorname: _____ **Akadem.**
Titel: _____

Berufsbezeichnung: **Psychologische/r Psychotherapeut/in (PP):**
Approbation/en **Kinder- / Jugendlichenpsychotherapeut/in (KJP):**

2. Praxisanschrift, Telefon, Fax, E-Mail, Internet

Straße u. Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ **Ort:** _____

Vorwahl **+Telefon*:** _____ Vorwahl+**Fax:** _____

E-mail: _____ **Internet:** _____

*Bitte Tel.-Nr. angeben, unter der Sie persönlich bzw. über Anrufbeantworter erreichbar sind

3. Fachkunde/n, Verfahren

Fachkunde Therapieverfahren

Analytische PT:
Tiefenpsychologische PT:
Verhaltenstherapie:

Fachkunde Übende Verfahren

Autogenes Training:
Hypnose:
Progr. Relaxation:

4. KV-Zulassung, Abrechnungsgenehmigung/en

KV-Zulassung durch (KV): _____ **KVWL** **KVNo**

Arztregistereintrag bei (KV): _____ **KVWL** **KVNo**

KV Abrechnungsgenehmigung/en: **Erwachsene:**

Kinder/Jugendliche:

Gruppen:

Übende Verfahren:

Neuropsychologische Therapie:

Hinweis Abschnitte 5 und 6: Diese Angaben sind Selbstauskünfte, die von der Kammer nicht geprüft werden.

5. Praxisbesonderheiten (nach eigenen Angaben)

**Tätigkeitsschwerpunkte
/ Praxisprofil:**
(in Schlagworten)

Besondere Interessengebiete:
(in Schlagworten)

6. Private Leistungen: Fachkunde/n, praktizierte Verfahren u. Leistungen (nach eigenen Angaben)

Zusätzliche Qualifikationen:

- Klinische Neuropsychologie (Zusatzbezeichnung WBO):
- Gesprächspsychotherapie:
- Gestalt-Therapie:
- Hypnotherapie:
- Paartherapie:
- Psychodrama:

- Körper-PT/Bioenergetik:
- Systemische Therapie / Familientherapie:

Zusätzliche Praxisleistungen:

- Einzelberatung:
- Erziehungsberatung:
- Paarberatung:
- Sexualberatung / -therapie:
- Gutachten Fam.recht:
- Gutachten Strafrecht:
- Gutachten Renten-/Entschädigungsrecht:
- Mediation:
- Training /Coaching:
- Schmerztherapie:
- Stress-Management:
- Verkehrspsychologie:

Besondere Sprechzeiten
(offene Sprechstunde, Telefonzeiten, etc):

Praxis m. öffentlichen Verkehrsmitteln gut erreichbar:

ja: **Behindertengerechter**
nein: **Zugang:**

ja:
nein:

Therapie in folgenden Fremdsprachen möglich:

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und stimme ihrer Verwendung für den Psychotherapeuten-Suchdienst NRW zu:

Ort, Datum, Unterschrift:

Der Eintrag ist gebührenfrei. Die Kammer behält sich das Recht zur redaktionellen Korrektur oder Kürzung der Selbstauskünfte vor.

Bitte senden an:

Psychotherapeutenkammer NRW
-PT-Suchdienst-
Willstätterstrasse 10

40549 Düsseldorf