

Betriebsstättennummer:	Bestelldatum:
Praxisadresse:	Bestellzeichen / Abteilung / Ansprechpartner / Unterschrift:

# Kohlhammer

W. KOHLHAMMER GMBH

Verlag für Ärzte

Postanschrift:  
70549 Stuttgart

Telefon: 0711 7863-7281

Telefax: 0711 7863-8340

## Bestellschein PTV-Vordrucke 2017

W. Kohlhammer GmbH  
Verlag für Ärzte  
70549 Stuttgart

**Lieferanschrift**  
**(falls abweichend zur Praxisadresse):**

Hiermit bestellen wir zur **Lieferung ab KW 11** folgende PTV-Vordrucke:

Muster		NEU! Stand 04.2017	Menge (bitte ankreuzen)				
321	PTV 1	Antrag des Versicherten auf Psychotherapie	20	40	60	80	100
322	PTV 2	Angaben des Therapeuten zum Antrag des Versicherten	20	40	60	80	100
323	PTV 3	Leitfaden zum Erstellen des Berichts an den Gutachter	1				
328	PTV 8	Unterlagen für den Gutachter (Briefumschlag)	20	40	60	80	100
330	PTV 10	Patienteninformation zur ambulanten Psychotherapie in der gesetzl. Krankenversicherung (Kopiervorlage)	20				
331	PTV 11	Individuelle Patienteninformation zur ambulanten Psychotherapeutischen Sprechstunde	20	40			
332	PTV 12	Anzeige der Akutbehandlung / Beendigung einer Psychotherapie	20	40			

Muster		Stand 10.2014 (unverändert)	Menge (bitte ankreuzen)	
7		Überweisung somatischer Ursachen	50	100
22		Konsiliarbericht vor Aufnahme einer Psychotherapie	50	100

Informationen zu den Formularen finden Sie auf der Website der KBV: [www.kbv.de](http://www.kbv.de) auf der „Themenseite zur Psychotherapie“.

<http://www.kbv.de/html/psychotherapie.php>