

zurück an:

Kassenärztliche Vereinigung Berlin  
Gesundheitslotsendienst  
Masurenallee 6a  
14057 Berlin



-----  
Datum und Unterschrift

Ich biete folgende Therapie an:

- tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie
- Psychoanalyse
- Verhaltenstherapie

Meine Therapieschwerpunkte:

---

---

---

**Anzahl der freien Therapieplätze:** \_\_\_\_\_

Bitte teilen Sie dem Gesundheitslotsendienst mit, wenn alle frei gemeldeten Therapieplätze besetzt sein sollten.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung

**Ihr Team vom Gesundheitslotsendienst**

**Telefon für Ärzte und Psychotherapeuten: 31003 – 738** (Diese Telefonnummer ist nicht für die Weitergabe an Patienten bestimmt.)

**Fax: 31003 – 337**

**E-Mail: [gld@kvberlin.de](mailto:gld@kvberlin.de)**