Primärdiagnose (vom Behandler einzutragen): F4___.___

Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf

FÜHL DICH BESSER NOVEGO

Diagnosenachweis zur Teilnahme an der Novego-Studie

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass bei dem Patienten/ der Patientin eine oder mehrere der folgenden Diagnose(n) nach ICD-10 aus dem Formenkreis der phobischen Störungen oder Panikstörungen vorliegt:

- F40.0x Agoraphobie mit oder ohne Angabe einer Panikstörung
- F40.1 soziale Phobie
- F40.2 spezifische (isolierte) Phobie
- F41.0 Panikstörung

Die Primärdiagnose wird oben auf dem Formular ergänzend eingetragen.

_____

Unterschrift Behandler:in