

# GRUNDJOURNAL

Navn	
Adresse	
Telefon -privat, mobil & arb.	
E-mail -privat og arb.	
Arbejde	
Civil status & familie	
Børn & børnenes alder	
Venner	
Fødselsdag	
Evt. nuværende eller tidligere behandling hos	
Årsag til henvendelse	

## Oplysnings- og samtykkeerklæring:

Med min underskrift giver jeg mit samtykke til:

- Kontakt til \_\_\_\_\_
- At min journal kan sendes til \_\_\_\_\_
- At oplysninger kan udveksles med \_\_\_\_\_
- Ved parterapi/gruppeterapi giver jeg tilladelse til at andre deltagere overværer \_\_\_\_\_
- At mine sessioner kan filmes til brug hos supervisor. Optagelserne slettes straks supervisionen, og tavshedspligten gælder også supervisoren \_\_\_\_\_
- Andet \_\_\_\_\_

Jeg er gjort opmærksom på ansvarlighed i min egen proces.

Jeg er gjort opmærksom på min ret til aktindsigt.

Jeg har fået oplysning om klagevejledning

Dato:

Underskrift: \_\_\_\_\_