

Ostdeutsche Psychotherapeutenkammer
Goyastraße 2d
04105 Leipzig

Telefon: 0341-4624320
Telefax: 0341-46243219
E-Mail: info@opk-info.de

Berufsrechtliche Beschwerde

Zur Einreichung bei der Ostdeutschen Psychotherapeutenkammer wegen des Verdachts der Verletzung von berufsrechtlichen Vorschriften durch ein Kammermitglied.

Daten der Beschwerdeführerin/ des Beschwerdeführers

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Ich selbst war/ bin Patient/in der/ des Psychotherapeut/in.

☐ ja

☐ nein, ich bin...

- ☐ deren/ dessen gesetzliche/r Vertreter/in (Sorgeberechtigte/r)
- ☐ deren/ dessen Bevollmächtigte/r (bitte Vollmacht beifügen)
- ☐ deren/ dessen Betreuer/in (bitte Betreuungsurkunde beifügen)
- ☐ deren/ dessen Erbin/Erbe (bitte entsprechende Unterlagen zum Nachweis beifügen)

Die Beschwerde richtet sich gegen

Name, Vorname:

Name der Praxis, des Krankenhauses oder sonstige Einrichtung:

Hinweis: Wir sind nur für Mitglieder der OPK zuständig, nicht für Krankenhäuser/Einrichtungen an sich.

Straße:

PLZ, Ort:

Wurde die Beschwerde bereits bei weiteren Institutionen erhoben?

☐ nein

☐ ja, bei

- ☐ Polizei und/oder Staatsanwaltschaft
- ☐ Gericht
- ☐ Kassenärztliche Vereinigung
- ☐ Andere Psychotherapeutenkammer des Bundeslandes _____

Zeitliche Angaben

Datum des Vorfalls / Daten der Vorfälle:

ggf. Zeitraum der Behandlung:

Angaben zum Sachverhalt

Bitte geben Sie möglichst konkrete Tatsachen an, die wir berufsrechtlich bewerten können. Sollte der Platz nicht ausreichen, können Sie gern weitere Seiten der Beschwerde hinzufügen.

Abschluss- und Einverständniserklärung

Ich bitte die OPK, der Beschwerde nachzugehen.

Für die Beurteilung des Sachverhalts relevante Unterlagen und die Erklärung/en zur Entbindung von der Schweigepflicht sind beigelegt. Das Merkblatt zur Bearbeitung berufsrechtlicher Beschwerden habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

handsignierte Unterschrift