

VERWIJSBRIEF

Verwijzer:

naam:
adres:
postcode:
plaats:
AGB-code:
functie:

Patiënt:

naam:
adres:
postcode:
plaats:
geboortedatum:

Datum:

(Deze mag maximaal een halfjaar voor de eerste behandeldatum liggen en mag niet daarna liggen)

Geachte collega,

Hierbij verwijst ik bovengenoemde persoon naar psychotherapie-spectrum voor behandeling in de basis GGZ.

Er is sprake van een psychische stoornis. Ik vermoed de volgende diagnose:
(aankruisen wat van toepassing is)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> persoonlijkheidsstoornis | <input type="checkbox"/> autismspectrumstoornis |
| <input type="checkbox"/> stemmingsstoornis | <input type="checkbox"/> bipolaire stoornis |
| <input type="checkbox"/> angststoornis | <input type="checkbox"/> psychotische stoornis |
| <input type="checkbox"/> eetstoornissen | <input type="checkbox"/> middelen |
| <input type="checkbox"/> ADHD | |
| <input type="checkbox"/> anders, namelijk: | |

Relevante aanvullende gegevens:

(denk aan psychofarmaca, psychiatrische voorgeschiedenis, familie-anamnese, relevante somatische problematiek)

Met vriendelijke groet,
(stempel van de praktijk en handtekening van de verwijzer)