

Verwijsbrief

verwijzer

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

cliënt: kind/jongere gezin ouder

naam:
adres:
postcode/ woonplaats:
geboortedatum:
BSN nummer:
telefoonnummer:
verzekeraar/nr:

Datum¹:

Geachte collega,

Hierbij verwijs ik bovengenoemde persoon naar u voor behandeling in de

- Specialistische GGZ
- Basis GGZ
- Jeugd- en onderwijshulp
- Aanmelding specifiek programma, namelijk

Er is sprake van een psychische stoornis. Ik vermoed de volgende diagnose:

- | | |
|---|---|
| <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"/> ADHD | <input type="checkbox"/> middelen |
| <input type="checkbox"/> anders, namelijk: | |

Relevante aanvullende gegevens:

(denk aan psychofarmaca, psychiatrische voorgeschiedenis, familieanamnese, relevante somatische problematiek)

Met vriendelijke groet,

(stempel van de praktijk en/of handtekening van de verwijzer)

¹ Deze mag maximaal een halfjaar voor de eerste behandeldatum liggen en mag niet daarna liggen