

Naam huisarts
Adres huisarts
Tel huisarts
AGB-code praktijk :
AGB-code zorgverlener :

Datum:

Betreft : naam verzekerde
Geboren : geboortedatum
Adres : adres verzekerde
BSN :

Aan : Drs. M.C.V. de Wit, klinisch psycholoog/psychotherapeut
Hooigracht 50 2312 KV Leiden
AGB-code praktijk 94001567
AGB-code zorgverlener 94001951

Ik verwijs bovenstaande patiënt(e) naar :
 Generalistische Basis GGZ
 Gespecialiseerde GGZ (SGGZ)

Er is sprake van een vermoeden van een de volgende DSM 5
 Angststoornis
 Stemmingsstoornis
 Dissociatieve stoornis
 Andere diagnose, nl :

Inschatting van de ernst en het risico van de problematiek:

Licht
 Matig
 Ernstig
 Chronisch

Complexiteit:

Afwezig
 Laag
 Hoog (-> SGGZ)

Met vriendelijke groet,

Naam huisarts

stempel /adres huisartsenpraktijk