Verwijsbrief voor Generalistische Basis GGZ

TRANSCULTURELE PSYCHOLOGIEPRAKTIJK Inzicht

Datum* :
Naam huisarts* :
AGB-code* :
Naam patiënt* :
Geboortedatum* :
Adres* :
Postcode* : Woonplaats* :
Telefoonnummer* : E-mailadres :
Verzekering : Polisnummer :
BSN :

*** = verplicht invullen** **□ Aanvinken wat van toepassing is**

Geachte collega,

Ik vermoed dat er sprake is van:

- □ Stemmingsstoornis/depressieve stoornis
- □ Verslavingsstoornis
- □ Eetstoornis
- □ Angststoornis/ paniekstoornis
- □ Dwangstoornis
- □ Posttraumatische stress-stoornis
- □ Stoornis in de impulsbeheersing
- □ Gecompliceerde Seksuele stoornis
- □ Stoornis in de ontwikkeling
- □ Anders
- □ Autisme
- □ Dissociatieve stoornis
- □ Fobie
- □ AD(H)D
- □ Persoonlijkheidsstoornis
- □ Somatoforme stoornis
- □ Psychotische stoornis
- □ Cognitieve stoornissen/dementie
- □ Bipolaire stoornis

Aanvullende informatie, achtergronden/ klachten/ hulpvraag/ bijzonderheden:

Met vriendelijke groet, Handtekening + stempel met NAW-gegevens:

Transculturele Psychologiepraktijk Inzicht
Melis Stokelaan 2496 W, 2541 GS Den Haag - 070 201 41 15 - info@tp-inzicht.nl - www.tp-inzicht.nl