

Verwijzing naar de Basis Generalistische GGZ

Verwijzer:

Datum:

Naam:

Adres:

AGB code verwijzer:

Cliënt:

Naam:

Adres en woonplaats:

Geboortedatum:

BSN nummer:

Korte toelichting klacht;

Vermoede diagnose DSMIV:

0	Pervasieve ontwikkelingsstoornis	0	Somatoforme stoornis
0	Aandachttekort stoornis	0	Seksuele stoornis
0	Cognitieve stoornis	0	Slaapstoornis
0	Stemmingsstoornis	0	Stoornis in de impulsbeheersing
0	Angststoornis	0	Verslaving

Zorgzwaarte indicatie

0	Korte module	300 minuten	5
0	Midden module	500 minuten	8
0	Intensieve module	750 minuten	12

Handtekening verwijzer

Deze verwijzing is maximaal 4 maanden geldig. Behandeling kan worden uitgevoerd tot maximaal 24 maanden na verwijzdatum.