

**Verwijsbrief voor Generalistische Basis
GGZ / Specialistische GGZ**



PsyQ
PSYCHO-MEDISCHE PROGRAMMA'S

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

*** = verplicht invullen**

Aanvinken wat van toepassing is

Geachte collega,

Bovengenoemde patiënt verwijs ik naar

<input type="checkbox"/> Generalistische Basis GGZ (BGGZ)	<input type="checkbox"/> Specialistische GGZ (SGGZ)
U dient een keuze te maken voor BGGZ of SGGZ (verplicht)	

Voor deze verwijzing heb ik gebruik gemaakt van de screener

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Wilt u de uitkomst van de screener meesturen?	PsyQ vult de screener in

Ik vermoed dat er sprake is van:

- AD(H)D
- Angststoornis
- Autisme
- Bipolaire stoornis
- Stemmingsstoornis/depressieve stoornis nl. _____
- Eetstoornis nl. _____
- Persoonlijkheidsstoornis nl. _____
- Posttraumatische stress-stoornis
- Gecompliceerde seksuele stoornis nl. _____
- Somatiek & Psyche
- Anders nl. _____

Aanvullende informatie, achtergronden/ klachten/ hulpvraag/ bijzonderheden

Met vriendelijke groet,

Handtekening + stempel met NAW-gegevens