

## VERWIJSBRIEF

Wij kunnen vanwege de eisen van verzekeraars alleen verwijzingen aannemen die voldoen aan onderstaande richtlijnen.

Uw verwijsbrief is geen aanmelding. Wij nodigen uw patiënt(e) uit na hij/zij zich via onze website heeft aangemeld via ons aanmeldformulier.

---

Datum verwijzing: **(NB. De verwijzing is beperkt geldig)**

---

Verwijzing voor: Basis GGZ of Specialistische GGZ

---

<b>Naam en voorl.:</b> .....	m / v	<b>Verwijzer</b>	:	.....
<b>Geboortedatum:</b> .....		<b>Functie</b>	:	.....
<b>Adres</b> :		<b>Adres</b>	:	.....
<b>PC+Woonplaats:</b> .....		<b>PC+Woonplaats</b>	:	.....
<b>Mobiel nummer:</b> .....		<b>Telefoon</b>	:	.....
<b>Telefoon (vast):</b> .....		<b>AGB-code</b>	:	.....
<b>BSN nummer</b> :		<b>E-mail</b>	:	.....
<b>Zorgverzekeraar:</b> .....				
<b>Huisarts (als de verwijzer niet de huisarts is):</b> .....				

---

**Patiënt(e) wordt doorverwezen in verband met het vermoeden van:**

- Angststoornis / paniekstoornis / dwangstoornis
- Stemmingsstoornis / depressieve stoornis
- Psychotrauma- of stressorgerelateerde stoornis
- Persoonlijkheidsstoornis
- Psychische stoornis door een somatische aandoening
- Somatoforme stoornis
- Stoornis in de impulsbeheersing
- Eetstoornis
- Anderszins:

**Onderstaande problematiek wordt niet vergoed door de zorgverzekeraar wanneer het primaire problematiek betreft**

- Aanpassingsstoornis
  
- Relatieproblemen
- Werk gerelateerd probleem
- Identiteitsprobleem
- Levensfaseprobleem

Opmerkingen:

Naam en handtekening verwijzer:

(praktijk)stempel verwijzer