

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

*** = verplicht invullen**

Aanvinken wat van toepassing is

Geachte collega,

Bovengenoemde patiënt verwijs ik naar de:

<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?	De Parnassia Groep vult de screener in

Ik vermoed dat er sprake is van:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Stemmingsstoornis/depressieve stoornis, nl. | _____ |
| <input type="checkbox"/> Verslavingsstoornis, nl.: | _____ |
| <input type="checkbox"/> Eetstoornis, nl.: | _____ |
| <input type="checkbox"/> Angststoornis/ paniekstoornis | <input type="checkbox"/> AD(H)D |
| <input type="checkbox"/> Dwangstoornis | <input type="checkbox"/> Persoonlijkheidsstoornis |
| <input type="checkbox"/> Posttraumatische stress-stoornis | <input type="checkbox"/> Somatoforme stoornis |
| <input type="checkbox"/> Stoornis in de impulsbeheersing | <input type="checkbox"/> Psychotische stoornis |
| <input type="checkbox"/> Autisme | <input type="checkbox"/> Cognitieve stoornissen/dementie |
| <input type="checkbox"/> Dissociatieve stoornis | <input type="checkbox"/> Bipolaire stoornis |
| <input type="checkbox"/> Fobie** | |
| <input type="checkbox"/> Gecomplexeerde Seksuele stoornis, nl.: | _____ |
| <input type="checkbox"/> Stoornis in de ontwikkeling, nl.: | _____ |
| <input type="checkbox"/> Anders, nl.: | _____ |

** Wanneer dit primaire problematiek is, wordt dit niet vergoed door de zorgverzekeraar, wel mogelijk vanuit de aanvullende verzekering

Aanvullende informatie, achtergronden/ klachten/ hulpvraag/ bijzonderheden:

Met vriendelijke groet,

Handtekening + stempel met NAW-gegevens: