**Verwijsbrief voor  Generalistische basis GGZ/Gespecialiseerde GGZ**

**(doorstrepen wat niet van toepassing is).**

Verwezen naar (naam hulpverlener/instantie) :

Naam **HUISARTS/VERWIJZER:**

straat + huisnr.:

postcode + plaats:

telefoonnummer:

AGB-code verwijzer:

Verwijst voor   : 0  Behandeling Generalistische Basis GGZ

                       0   Behandeling Gespecialiseerde GGZ

                        0   Diagnostisch consult

Naam **PATIËNT:**

Geboortedatum:

straat + huisnr.:

postcode+ plaats:

Klachten :

Vermoedelijke DSM IV diagnose:

Complexe problematiek:   ja/nee/ onbekend.

Risico: laag/matig/ernstig/onbekend.

Negatieve invloed op dagelijks  functioneren: gering/matig/ernstig

Voorgeschiedenis in GGZ/POHGGZ

Datum:                                                                     Plaats:

Handtekening en praktijkstempel