

## Verwijzing naar Bureau Dongelmans voor behandeling van:

achternaam cliënt \_\_\_\_\_  
voorletters \_\_\_\_\_  
geboortedatum \_\_\_\_\_  
BSN \_\_\_\_\_  
straatnaam + huisnr \_\_\_\_\_  
postcode \_\_\_\_\_  
woonplaats \_\_\_\_\_  
verzekeringsnummer \_\_\_\_\_

## voor behandeling in de:

Basis Generalistische GGz (K) 294-454 min. (4-5 sessies)

Basis Generalistische GGz (M) 495-773 min. (7-8 sessies)

Basis Generalistische GGz (I) 752-1212 min. (11-12 sessies)

## Klachten:

Bijvoorbeeld: *Stemmingsklachten (licht, matig, ernstig), Angstklachten (licht, matig, ernstig), PTSS klachten (licht, matig, ernstig), Forse overbelas-tingsklachten (licht, matig, ernstig).*

Vermoeden DSM IV classificatie?      ja      nee

## Toelichting:

Indien een screeningsinstrument (OO45) is gebruikt, deze graag meegeven..

## Gegevens verwijzende huisarts/bedrijfsarts:

naam \_\_\_\_\_  
straatnaam + huisnr \_\_\_\_\_  
postcode \_\_\_\_\_  
plaats \_\_\_\_\_  
AGB-code \_\_\_\_\_

handtekening