

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 overbelastingklachten (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