

# Verwijsbrief GGZ

**Verwijzing naar: FortaGroep**

## Patiëntgegevens

Naam:

Geboortedatum:

BSN:

Telefoonnummer:

## Contactgegevens huisarts

Naam:

Praktijk:

AGBcode:

Patiënt wordt verwezen naar (kruis aan hetgeen van toepassing is):

**Specialistische GGZ (S-GGZ): hoog risico en/of complex**

**Generalistische Basis GGZ (GB-GGZ): laag/geen risico en niet complex**

(Vermoedelijke) werkdiagnose(s) / diagnose(s):

<input type="checkbox"/> depressie/stemming	<input type="checkbox"/> ADHD	<input type="checkbox"/> hypochondrie
<input type="checkbox"/> persoonlijkheidsstoornis	<input type="checkbox"/> angststoornis	<input type="checkbox"/> eetstoornis
<input type="checkbox"/> somatoforme stoornis	<input type="checkbox"/> PTSS/trauma	
<input type="checkbox"/> autismespectrumstoornis	<input type="checkbox"/> ontwikkelingsstoornis	

anders, nl.....

**Reden en/of vraag van verwijzing:**

**Aanvullende opmerkingen en/of medicatie**

**Verwijsdatum: ... - ... - ...**

**Handtekening:**