



Bartiméus Verwijsformulier SGGZ Psychotherapie - Volwassenen

Bartimeus - Afdeling SGGZ Psychotherapie - Antwoordnummer 87, 3940 VB Doorn

Indien u vooroverleg wilt, stuur dan een mail naar psychotherapie@bartimeus.nl. U wordt dan zo spoedig mogelijk gebeld.

Hoe werkt het?

1. Sla het aanmeldformulier op en vul het digitaal in
2. Print het uit en voeg een stempel en handtekening toe
3. Verstuur het via ZorgMail (e-mailadres: psychotherapie@bartimeus.nl) of per fax 0343-526906.

In verband met de privacy van uw patiënt willen wij u wijzen op de risico's van het gebruik van onbeveiligde mailomgevingen.

Aanmelding en screening

Gegevens verwijzer:

Instelling/praktijk:

AGB-code Instelling/praktijk:

Achternaam en voorletter(s):

Functie:

Persoonlijke AGB-code:

Adres:

Postcode/woonplaats:

E-mailadres:

Telefoonnummer:

Gegevens Cliënt:

Achternaam:

Voornamen:

Geboortedatum:

Geslacht: man vrouw

Burgerlijke staat:

Adres:

Postcode/woonplaats:

E-mailadres: Telefoonnummer:

BSN:

Zorgverzekeraar: Polisnummer:

Huisarts: Telefoonnummer:

Naam ouders/verzorger/wettelijk vertegenwoordiger c.q. contactadres (indien van toepassing):
.....



Bartiméus Verwijsformulier SGGZ Psychotherapie - Volwassenen

Bartimeus - Afdeling SGGZ Psychotherapie - Antwoordnummer 87, 3940 VB Doorn

(Vervolg pagina 1)

Reden verwijzing:

Reden verwijzing:

Vraagstelling:

Vermoeden DSM stoornis:

Wat denkt u, als verwijzer dat er aan de hand is:

Huidige behandeling (indien van toepassing):

Geschiedenis en aanvullende informatie

(Psychiatrische) voorgeschiedenis (bijvoegen relevante informatie over eerdere behandelingen met name correspondentie van eerdere GGZ-behandelingen):

Somatiek (voorgeschiedenis, visus-gegevens en huidige klachten):

Medicatie (huidige medicatie, sinds wanneer, welke dosering):

Onderstaande vragen alleen invullen indien relevant:

Misbruik van middelen (welke):

Sociale omstandigheden (dagbesteding, school/werk):

Relationale bijzonderheden/gezinsomstandigheden:

Ondertekenen

Aanmeldformulier dient voorzien te zijn van een stempel of handtekening. Met deze aanvraag verklaar ik dat de aanmelding met cliënt en/of wettelijk vertegenwoordiger is besproken en dat deze akkoord gaan met de verwijzing. Tot aan de intake blijft de verwijzer verantwoordelijk voor de cliënt.

Handtekening verwijzer:

Datum van aanmelding: / /