



Betreft: Verwijzing huisarts voor Changes GGZ - Gespecialiseerde GGZ

Datum

De verwijzing betreft:

Naam

Adres

Geb. datum

BSN

Telefoon

E-mail

Geachte heer/mevrouw,

Er is sprake van een (vermoeden van een) DSM benoemde psychische stoornis bij een van mijn patiënten. Met deze verwijsbrief wil ik u graag verzoeken nadere diagnostiek en behandeling in gang te zetten.

(vermoeden van) DSM benoemde psychische stoornis:

Anorexia Nervosa

Boulimia Nervosa

Eetbuistoornis of Binge Eating Disorder (BED)

Overige gespecificeerde of ongespecificeerde voedings- en eetstoornis:

Inschatting ernst problematiek:

Gespecialiseerde GGZ (Chronisch - product SGGZ chronisch)

Verwijsbrief



Vraagstelling, reden voor verwijzing

*T.b.v. spoedige start behandeling graag onderstaande zo volledig mogelijk invullen/ bijvoegen.

Klacht of hulpvraag van de patiënt

Comorbiditeit

Allergie, intolerantie

Ook bekend bij *Eerdere behandelgeschiedenis in (s)GGZ toevoegen

Huidige medicatie

Met vriendelijke groet,

Naam verwijzer

AGB code

Instelling

Telefoon

Handtekening

Praktijkstempel