



Nummer Mutualiteit:

INSZ (rijksregisternummer):

Code gerechtigde

Datum verwijzing (dd/mm/jjjj) :

Is de informatie in deze verwijsbrief met de cliënt besproken?

Ja

Neen, reden?

GEGEVENS CLIENT

Naam:		Voornaam:	
Geboortedatum (dd/mm/jjjj):		Geslacht:	vrouw man
Adres:			
.....			
Telefoon:		E-mail:	
GSM :			
Is de cliënt de Nederlandse taal (voldoende) machtig?		ja	neen ¹

GEGEVENS VERWIJZER

Naam:	
Organisatie:	
Adres:	
.....	
Telefoon:	
E-mail:	

¹ Gelieve te voorzien in de aanwezigheid van een beëdigd tolk bij het aanmeldingsgesprek

GEGEVENS HUISARTS (indien verschillend van verwijzer)

Naam:

Adres:

.....

Telefoon: E-mail:

REDEN VAN VERWIJZING

Waarom verwijst u nu?

.....

.....

.....

.....

Klacht(en) - *Waar heeft de cliënt op dit moment het meeste last van?*

(aard, ontstaan, duur, verloop van de klacht(en), ...)

.....

.....

.....

.....

.....

Op welke gebieden hebben de psychische klachten een weerslag op het functioneren?

Welke zorgpartners zijn hierin betrokken?

Werk:

.....

Zorgpartner:

Wonen:

.....

Zorgpartner:

Inkomen:

.....

Zorgpartner:

Relaties:

.....

Zorgpartner:

Vrije tijd:

.....

Zorgpartner:

SPECIFIEKE AANDACHTSPUNTEN

Suïcidaliteit - *Is er sprake van recente suïcidale gedachten en/of gedrag?*

neen ja, licht toe:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Vermoedt u problematisch gebruik van alcohol, drugs en/of medicijnen?

nee ja, licht toe (soort, frequentie,...):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Hulpverleningsgeschiedenis - *Werd de cliënt al eerder begeleid/behandeld omwille van psychische problemen? (wie, wat, waar, waarom en wanneer)*

Graag verslagen mbt diagnostiek, behandeling(en) toevoegen bij deze verwijsbrief.

.....

.....



Gelieve dit formulier en bijkomende verslagen te bezorgen aan:

CGG De Drie Stromen Team Indicatiestelling t.a.v de psychiater

Sas 13-15

9200 DENDERMONDE

Mailen naar: aanmeldingen@cgg.dedriestromen.be