**Verwijsbrief naar**

De GGZ Coöperatie U.A.
T.a.v. Johannes Vinke, voorzitter
Staringstraat 13, 6521 AE Nijmegen
clienten@ggzco.nl

|  |
| --- |
| **Afzender** |
| Praktijknaam |  |
| Praktijkadres |  |
| Praktijk contactgegevens |  |
| Praktijk AGB |  |
| Naam verwijzer |  |
| Persoonlijke AGB verwijzer |  |

|  |
| --- |
| **Gegevens verwezen cliënt** |
| Volledige naam |  |
| Geboortedatum |  |
| Volledig adres |  |
| BSN |  |
| Telefoonnummer |  |
| E-mailadres |  |
| Datum van verwijzing |  |

Geachte,

Hierbij verwijs ik bovenstaande cliënt naar De GGZ Coöperatie. Bij deze cliënt is er sprake van een (vermoeden van) een DSM benoemde psychische stoornis.

[Optioneel]: De diagnose is …

[Keuze]

Ik verwijs de cliënt naar de Generalistische Basis GGZ (GB-GGZ)

Ik verwijs de cliënt naar de Gespecialiseerde GGZ (G-GGZ)

Ik verwijs niet specifiek naar de GB-GGZ of G-GGZ, maar vraag u een inschatting te maken voor het meest passende echelon.

[Optioneel]: De regiebehandelaar binnen De GGZ Coöperatie waar ik naar verwijs is …

[Optioneel aanvullende informatie over voorgeschiedenis cliënt, medicatie, en andere informatie die u relevant acht. Mag ook in een apart document meegestuurd worden]

Met collegiale groet,

Handtekening of praktijkstempel van verwijzer

*Noot: een ingetypte naam geldt niet als handtekening*