



VERWIJSBRIEF GESPECIALISEERDE GGZ (PSYCHOTHERAPEUTISCHE ZORG)

Hierbij verwijst ondergetekende de volgende patiënt:

Naam: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Geboortedatum: _____

naar De Psychotherapiepraktijk voor een behandeling in de gespecialiseerde ggz (psychotherapie) in verband met het vermoeden van een (complexe) DSM(-IV) stoornis, comorbiditeit en/of problematiek op As 2, 3 of 4.

datum: _____

Stempel en/of handtekening huisarts:

Persoonlijke AGB-code verwijzer: _____

AGB-praktijkcode verwijzer: _____