

Margreet van der Wiel

PSYCHOLOGENPRAKTIJK

Oranjelaan 85 * 3311DJ * Dordrecht * Tel: 06- 1938 3428 * info@margreetvanderwiel.nl

VERWIJZING BGGZ

1. **Datum** :/...../ 20.....
2. **Gegevens huisarts**
 - Naam :
 - Adres :
 - Postcode & woonplaats :
 - AGB code :
3. **Betreft**
 - Naam :
 - Geboortedatum :
 - Adres :
 - Postcode & woonplaats :
 - Verzekering en polisnummer :
 - BSN :

Aanvullende informatie - * **verplicht in te vullen door de huisarts/POH**

4. Verwijzing naar Psychologenpraktijk

Naam : Margreet van der Wiel
Margreet van der Wiel Psychologenpraktijk, Oranjelaan 85, 3311 DJ Dordrecht

5. *Vermoedelijke werkdiagnose(s) / diagnose(s):

- Depressieve stoornis ADHD Persoonlijkheidsstoornis
- Angststoornis Somatisch-symptoomstoornis Autismespectrumstoornis
- PTSS Eetstoornis
- Anders namelijk:

6. De volgende (zorg)prestatie wordt verwacht:

- GB-GGZ Kort (BK) GB-GGZ Middel (BM) GB-GGZ Intensief (BI)

7. *Handtekening huisarts/stempel: