

Winkler, kliniek voor neuropsychiatrie

Aanmeldformulier

Datum:

Toesturen aan:

Secretariaat Polikliniek Thalamus
Medisch Centrum
Postbus 27
6870 AA Renkum
t. (026) 483 33 13
f. (026) 482 14 96
e. secr.thalamus@propersona.nl

Persoonlijke gegevens

Familienaam	
Voorletters + roepnaam	
Geslacht	
Geboorteplaats + datum	
Huidige adres	
Postcode + woonplaats	
Telefoonnummer	
E-mail	
Nationaliteit	
BSN nummer	

Burgelijke staat (aankruisen indien van toepassing)

<input type="checkbox"/>	Ongehuwd	
<input type="checkbox"/>	Of gehuwd met	
<input type="checkbox"/>	Gescheiden	
<input type="checkbox"/>	Weduwe/weduwenaar	

Woonvorm (aankruisen wat van toepassing is)

<input type="checkbox"/>	Gezin	
<input type="checkbox"/>	Samenlevend	
<input type="checkbox"/>	Alleenstaand	
<input type="checkbox"/>	Bij ouders	
<input type="checkbox"/>	Instelling :	
<input type="checkbox"/>	Anders :	

Pro Persona
geestelijke gezondheidszorg

Winkler, kliniek voor neuropsychiatrie

Dagbesteding

Opleiding/beroep	
Werk	
Dagbesteding	

Contactpersoon

Naam	
Adres	
Postcode + woonplaats	
Telefoon	
Relatie t.o.v. client	

Juridische status (aankruisen indien van toepassing)

<input type="checkbox"/>	Vrijwillig		
<input type="checkbox"/>	IBS	Experatiedatum	
<input type="checkbox"/>	Rechterlijke macht	Experatiedatum	

<input type="checkbox"/>	Bewindvoering	Naam	
<input type="checkbox"/>		Adres	
		Postcode	
		Woonplaats	
		Telefoonnummer	

<input type="checkbox"/>	Curatele	Naam	
<input type="checkbox"/>		Adres	
		Postcode	
		Woonplaats	
		Telefoonnummer	

<input type="checkbox"/>	Mentorschap	Naam	
<input type="checkbox"/>		Adres	
		Postcode	
		Woonplaats	
		Telefoonnummer	

Winkler, kliniek voor neuropsychiatrie

CIZ indicatie (aankruisen indien van toepassing)

	Cliënt heeft een CIZ indicatie	
	Aangeven aard van beschikking	

Huisarts

Naam	
Adres	
Postcode + Woonplaats	
Telefoon	
Fax	
E-mail	
Huisarts is op de hoogte van de verwijzing (Noot 1)	Ja of nee

Verzekering

Verzekeraar	
Polisnummer	
Ingangsdatum verzekering	

Apotheek

Naam	
Adres	
Telefoon- / faxnummer	

Verwijzer

Naam	
Naam contactpersoon	
Functie (Noot 2)	
Adres	
Postcode + woonplaats	
Telefoon	
E-mail	

Winkler, kliniek voor neuropsychiatrie

Gewenste deelprogramma (aankruisen indien van toepassing)

Ambulante programma's	
<input type="checkbox"/>	Niet Aangeboren Hersenletsel
<input type="checkbox"/>	Ziekte van Parkinson
<input type="checkbox"/>	Multiple Sclerose
<input type="checkbox"/>	Korsakov
<input type="checkbox"/>	Ziekte van Huntington
<input type="checkbox"/>	Anders :

Reden van verwijzing

Wat is de hulpvraag van de cliënt/cliëntsysteem/verwijzer aan de kliniek?

--

Aard van de problematiek

Feitelijke beschrijving van de problematiek en de context waarbinnen deze plaats vindt

--

Voorgeschiedenis

Wat is de voorgeschiedenis van de problematiek

--

Winkler, kliniek voor neuropsychiatrie

Diagnosen

Somatische diagnose
Psychiatrische diagnose

Eerdere contacten met de hulpverlening (aankruisen indien van toepassing)

	Wanneer dd-mm-jjjj
GGZ	
APZ	
AZ	
Verslavingszorg	
Anders :	

Psychodiagnostische gegevens (Noot 2) (aankruisen indien van toepassing)

Neuropsychologisch onderzoek
Intelligentieonderzoek
Psychiatrisch onderzoek
Neurologisch onderzoek
Aanvullend diagnostisch onderzoek anders :

Winkler, kliniek voor neuropsychiatrie

Medicatie

Huidige medicatie:
Relevante medicamenteuze voorgeschiedenis:

Middelengebruik; misbruik van (aankruisen indien van toepassing)

<input type="checkbox"/>	Alcohol
<input type="checkbox"/>	Cannabis
<input type="checkbox"/>	Opiaten
<input type="checkbox"/>	Overig:

Schulden (aankruisen indien van toepassing)

<input type="checkbox"/>	Clïent heeft ernstige financiële problemen
<input type="checkbox"/>	Clïent neemt deel aan een schuldsaneringsprogramma

Instemming cliënt (aankruisen indien van toepassing)

<input type="checkbox"/>	Instemming cliënt
--------------------------	-------------------

Noten

- Noot 1: Aanmeldingen worden alleen geaccepteerd als uit de stukken blijkt dat een behandelend arts de verwijzing doet of actief ondersteunt
- Noot 2: Graag relevante verslagen meesturen