

Verwijzing second opinion



Expertisecentrum Depressie

Datum:

.....

Gegevens verwijzer¹

Naam

.....

Functie

.....

Telefoon

.....

E-mail

.....

Instelling

.....

AGB

.....

Gegevens cliënt

Naam

.....

Geboortedatum

.....

Adres

.....

Telefoonnummer

.....

E-mail

.....

BSN

.....

Polisnummer

.....

Reden van verwijzing

Wat is de focus van behandeling bij verwijzing

.....

.....

.....

.....

Omschrijving toestandbeeld/welke diagnose DSM 5

.....
.....
.....
.....

Risicogebieden/eventueel middelengebruik

.....
.....
.....
.....

Sociale situatie, huisvesting en gezinssituatie

.....
.....
.....
.....

Huidige behandelactiviteiten²

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Huidige medicatie²

.....
.....
.....

Eerdere behandelingen en de behaalde resultaten²

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Uw hypothese over onvoldoende bereikte resultaat

.....

.....

.....

.....

Nazorg

Kan cliënt bij u terecht voor nazorg?

- Ja
- Nee

Toelichting

.....

.....

.....

.....

Verzendwijze aanmelding

Verwijzingen mailen naar: aanmelding@propersona.nl

¹Verwijzingen worden enkel in behandeling genomen wanneer gedaan door huisarts, medisch specialist of psycholoog (in- als extern)

²**Alle** verslag van verloop en behaalde resultaten van huidige en eerdere behandelingen graag meesturen met dit formulier