



Centrum voor Psychotherapie. Postbus 7, 3220AA Hellevoetsluis.

Telefoon: 06 55 37 84 26 Fax: 0181339440.

[www.empathon.nl](http://www.empathon.nl) E-mail: [empathon@empathon.nl](mailto:empathon@empathon.nl)

## Verwijsformulier B en S GGZ: Patiëntgegevens:

Achternaam : ..... E-mailadres : .....  
Voornaam : ..... Voorletters : .....  
Geboortedatum : ..... Heer/mevrouw : .....  
Adres : ..... Plaats : .....  
Postcode : ..... Plaats : .....  
Mobiel nummer : ..... BSN : .....

### Hulpvraag Verwijzer\*

- Ambulante Specialistische GGZ (SGGZ)  
 Ambulante Basis Generalistische (BGGZ)

### Verwijsredenen DSM IV, vermoeden psychische problematiek op grond van\*:

- Stemmingsproblematiek  
 Angst- of Traumaproblematiek  
 Ziekteprobleem (somatoforme st.)  
 Anders: .....

### Hulpvraag / klacht van patiënt / ouder(s) / verzorger(s) :

.....  
.....

### Relevante somatische gegevens en of medicatie :

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

### Is er eerdere hulpverlening geweest vanuit de GGZ, Bureau Jeugdzorg of andere hulpverlening?

Ja / Nee

### Indien eerdere hulpverlening, naam instelling :

.....

Jaar van hulpverlening : .....

Reden : .....

### Gegevens Verwijzer, huisarts:

Naam : ..... Datum verwijzing : ..... / ... / .....

Adres : ..... Telefoonnummer : .....

Postcode : .....

Handtekening / Stempel huisarts: ..... : **Stempel:**

Plaats : .....

**AGB Code Verwijzer:** .....

Praktijklocaties:

• Voorhaven 29,  
3025 HC Rotterdam.

• Bruggenhoofd 83  
3223 DJ Hellevoetsluis .