

Verwijsbrief

naar

D.I.M. Teske
Klinisch Psycholoog
Psychotherapeute
Herengracht 587 II
1017 CD Amsterdam
020 694 80 87

Voor

Naam

Geb. datum

Wonende :

Postcode en Plaats:

BSN :

Voor de behandeling in de Basis GGZ Gespecialiseerde GGZ
Aankruisen wat van toepassing is

Er is sprake van verdenking op een (DSM IV) stoornis :
(Graag duidelijk omschrijven dat er sprake is van een psychische stoornis danwel het vermoeden daarvan)

Naam verwijzer:

Functie:

AGB code:

Praktijkadres:

Stempel /handtekening verwijzer: