****

***drs. S. Iscanli, psychiater***

**AGB:** 03069497

Wilhelminaplein 1

3072 DE, Rotterdam

**T:** +316 29 46 34 32

**E:** s.iscanli@psychiatrie-iscanli.eu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum vandaag:** |  | |
| **Gegevens verwijzer:** | | |
| Naam: |  | |
| Adres: |  | |
| Postcode & woonplaats: |  | |
| AGB-code: |  | |
|  | | |
| **Betreft:** | | |
| Naam patiënt: |  | |
| Geboortedatum: |  | |
| Adres: |  | |
| Postcode & woonplaats: |  | |
| Verzekering & polisnummer: |  | |
| Burgerservicenummer (BSN): |  | |
|  | | |
| **Aanvullende informatie:** | | |
| ***1. De patiënt(e) wordt verwezen naar de:*** | | |
| Generalistische basis-GGZ (GB-GGZ) | Specialistische GGZ (S-GGZ) | |
|  | | |
| ***2. Vermoedelijke werkdiagnose(s) / diagnose(s):*** | | |
| Depressie | Persoonlijkheidsstoornis | ADHD |
| Angststoornis | Somatoforme stoornis | PTSS |
| Eetstoornis | Autismespectrumstoornis | |
| Anders namelijk:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | | |
| **Verwachte (zorg)prestatie:** | | |
| ***3. in geval van verwijzing naar GB-GGZ:*** | ***4. in geval van verwijzing naar S-GGZ:*** | |
| GB-GGZ Kort (BK) | SGGZ Kort (10 consulten) | |
| GB-GGZ Middel (BM) | SGGZ Middel (20 consulten) | |
| GB-GGZ Intensief (BI) | SGGZ Lang (35 consulten) | |

***NB:*** *U wordt vriendelijk verzocht om de eventuele somatische en psychiatrische voorgeschiedenis van de patiënt per post of via Zorgmail op te sturen naar mijn praktijk.*