

Verwijsformulier GGZ Delfland

Blad 1-3

**Je kunt patiënten bij ons aanmelden via Zorgdomein. Ben je niet aangesloten op Zorgdomein, gebruik dan dit verwijsformulier. Dit kun je naar ons faxen of veilig mailen via Zorgmail.
Let op: vul het formulier volledig in en onderteken het, want alleen dan nemen wij het in behandeling.**

Gegevens verwijzer

Instelling

Achternaam en voorletters

Functie

Persoonlijke AGB-code*

Locatie

Adres

Postcode Plaats

E-mailadres

Telefoonnummer

Contactpersoon voor de aanmelding (als je dit niet zelf bent)

Naam

Functie

E-mailadres

Telefoonnummer

* Let op! Dit veld is verplicht als je zorgverlener bent.

Gegevens patiënt

Blad 2-3

Achternaam	.....	
Voornamen	.....	
Geboortedatum	.....	Geslacht	<input type="checkbox"/> vrouw <input type="checkbox"/> man
Adres	.....	
Postcode	.....	Woonplaats	.....
Telefoonnummer(s)	.....	
E-mailadres	.....	
BSN	.....	
Zorgverzekeraar	.....	Polisnummer	.....
Huisarts	.....	Telefoonnummer	.....

Gegevens ouder(s) als patiënt jonger is dan 16 jaar

	Moeder	Vader
Achternaam
Voornamen
Adres*
Postcode en woonplaats*
Telefoonnummer(s)

* Als dit anders is dan van patiënt

Reden verwijzing

Vraagstelling

Vermoeden DSM stoornis

- Verwijzing voor
- basis ggz
 - specialistische ggz locatie Haaglanden
 - specialistische ggz locatie Rijnmond
 - forensische zorg

Datum verwijzing

Handtekening verwijzer*

Je kunt het formulier veilig naar ons mailen via Zorgmail of faxen.

De keuze van de aanmeldlocatie bepaalt welk mailadres of faxnummer je gebruikt.

Specialistisch ggz (volwassenen en jeugd)

Haaglanden

a6@ggz-delfland.nl

fax: 015 260 87 80

Rijnmond

aanmeldingssecretariaat_schiedam@ggz-delfland.nl

fax: 010 475 96 22

Basis ggz (volwassenen)

grip@ggz-delfland.nl

fax: 015 260 74 36

Forensische zorg

cza-fz@ggz-delfland.nl

* Let op! Dit veld is verplicht.

Afhankelijk van de versie van Adobe Reader die je hebt, is het mogelijk hier digitaal een handtekening in te voegen.

Als je over een versie beschikt waarbinnen dit niet mogelijk is, willen we je vragen dit formulier uit te printen en fysiek te tekenen.