

# Verwijsbrief

## 1. Gegevens van de cliënt

Dhr./Mevr. \_\_\_\_\_  
Geb. datum \_\_\_\_\_  
BSN \_\_\_\_\_  
Woonplaats \_\_\_\_\_  
Telefoonnr. \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_  
E.v.t. contactpersoon \_\_\_\_\_

## 2. Klachten

a. Cliënt graag uitnodigen voor een intake in verband met:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

b. Eerdere hulpverlening/behandeling (gegevens voorgaande behandeling a.u.b. meesturen):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

c. Relevante somatische gegevens en medicatie:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 3. Cliënt wordt verwezen voor hulpverlening naar:

STiMULANS Praktijk voor Psychosociale Therapie & Coaching

- Life-/mentale coaching.  
 Psychosociale counseling.  
 Psychosociale therapie (GBGGZ), vermoeden van een DSM-IV/V stoornis: .....

## 4. Toelichting niet verplicht:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Met vriendelijke groet,

Naam (stempel) \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

AGB (praktijk)code \_\_\_\_\_

Handtekening

\_\_\_\_\_