

## Aanmeldformulier Centrum voor Transculturele Psychiatrie Noord-Nederland De Evenaar

Dit aanmeldformulier wordt in behandeling genomen als er naast dit formulier ook een verwijsbrief is van de huisarts / medisch specialist. Daarbij is het belangrijk dat in de verwijsbrief wordt vermeld

- wat de vermoedelijke diagnose is
- dat het een verwijzing betreft voor de Specialistische GGZ
- de AGB-code van de verwijzer

### Persoonsgegevens patiënt

Voor- en achternaam

Geslacht

M  V  Anders, namelijk:

Geboortedatum

Adres

Postcode en plaats

Telefoonnummer

BSN

Naam verzekeraar

Polisnummer verzekeraar

Burgerlijke staat

Nationaliteit

Land van herkomst

Taal

Nederlandse taalvaardigheid

Slecht  Matig  Goed

Tolk nodig?

Ja  Nee

Verblijfsstatus

Opleidingsniveau

### Klachten

Diagnostische overwegingen

Diagnostiek

Somatiek

Medicatie

Behandeling tot nu toe

Systeeminformatie

Biografische / traumageschiedenis

Voorstel voor behandeldoelen

Voorstel type behandeling: dagbehandeling / polikliniek

Opmerkingen / suggesties / adviezen

**Dit formulier is ingevuld door**

Voor- en achternaam

Functie

Instelling

Adres

Postcode en plaats

Telefoon

E-mailadres

Datum

**De bijbehorende verwijsbrief is/wordt geschreven door**

Voor- en achternaam

Functie

Instelling

Adres

Postcode en plaats

Telefoon

E-mailadres

**Bewaar het ingevulde formulier met naam van patiënt in titel**

**Dit formulier graag sturen via beveiligde e-mail naar:**

[zorgadministratie.evenaar@ggzdrenthe.nl](mailto:zorgadministratie.evenaar@ggzdrenthe.nl)

**Of geprint per post naar:**

GGZ Drenthe  
Centrum voor Transculturele Psychiatrie Noord-Nederland De Evenaar  
T.a.v. Zorgadministratie Evenaar  
Postbus 30.0007  
9400 RA Assen