|  |
| --- |
|   |
|   |

 VERWIJSBRIEF

drs. Petra Flad

klinisch psycholoog

BIGnr.: 09051469125

Willem Beukelsstraat 32h

1097CT Amsterdam

T- 06-23953580

E- p.flad@planet.nl

Datum verwijzing:

(moet maximaal een half jaar voor het eerste contact zijn)

Hierbij bevestig ik de verwijzing van:

Naam:

Straat en huisnummer:

PC en plaats:

BSN:

Voor behandeling in de **: basis GGZ** of **gespecialiseerde GGZ** ( omcirkel s.v.p.)

De volgende DSM IV stoornis wordt vermoed:

Naam verwijzer:

Functie:

Agb-code:

Straat en huisnummer:

PC en plaats:

Stempel en handtekening van de verwijzer: