

## VERWIJSBRIEF

drs. Petra Flad  
klinisch psycholoog

BIGnr.: 09051469125

Willem Beukelsstraat 32h  
1097CT Amsterdam  
T- 06-23953580  
E- p.flad@kpnmail.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: