

**Verwijzing voor: Psychotraumacentrum Azadi (Gespecialiseerde GGZ/GBGGZ)**

---

Verwijzer:.....  
Adres:.....  
Postcode:..... Woonplaats:.....  
AGB-code:.....

Datum:.....

Bij deze verwijst ik naar u voor:

- Generalistische basis GGZ  
 Gespecialiseerde GGZ

Dhr./Mw.:.....

Adres:.....

Postcode:..... Woonplaats:.....

Telefoonnummer en emailadres:.....

Geboren:..... BSN:.....

**Klachten en vraagstelling:**

.....  
.....

Ik vermoed dat sprake is van de volgende DSM IV stoornis(sen):

**Angststoornis** (Paniekstoornis, Gegeneraliseerde angststoornis, Sociale angst/Sociale fobie, Post traumatische stressstoornis, Obsessief-Compulsieve stoornis). Anders, te weten:

.....

**Stemmingsstoornis** ( Depressieve stoornis, Bipolaire stoornis.) Anders, te weten:

.....

**Persoonlijkheidsproblematiek**

**Identiteitsproblematiek bij tweede en derde generatie emigranten**

**Ouder – kind relatie problematiek** (in combinatie met andere stoornissen.)

**Medicatie actueel inclusief startdatum** (als bijlage opsturen)

.....

**Toelichting op de verwijzing:** (hulpverlening geschiedenis... )

.....

Met vriendelijke groet,

**Handtekening verwijzer:**