

## Verwijsformulier Westercparc – Praktijk voor psychiatrie

Papelaan 85U, 2252EG, Voorschoten

Psychiaters:

Mw. J. R. Beck-Lie A. Fat

Tel: 071 5620155

Mw. H. Lahade

Fax: 071 5614748

Dhr. M. Kattermölle

**www.westerparc.nl**

Dhr. B. Van der Hoorn

Dhr. K. Westendorp

-----  
**Wat is de aard van uw verwijzing:**

**0 Basis GGZ 0 Specialistische GGZ 0 Second opinion**  
-----

Datum aanmelding: .....

Naam: .....

Adres: .....

Postcode: ..... plaats: .....

Geboortedatum: ..... geslacht M / V telefoonnr ..... mobiel.....

Ziektekostenverzekering: ..... Polis:.....

Huisarts/verwijzer: ..... AGB code verwijzer:.....

Email verwijzer:.....

Aard van de klachten/relevante gegevens:

Medicatie:

Zijn er aanwijzingen voor intoxicaties?

Zo ja, welke .....

Is er medisch onderzoek verricht ivm de klachten?

Zo ja, welke.....

**NB. Wij gaan ervan uit dat uw patient op de hoogte is van deze verwijzing.**

Handtekening/stempel

Behandelaar/(huis)arts