

1. Gegevens cliënt

Gegevens kind/ jongere:

Voornaam: Achternaam:
Geboortedatum : / / Geslacht:
Man: Vrouw:

Adresgegevens:

Straat: Huisnummer:
Postcode : Woonplaats:
Telefoonnummer: E-mailadres:

Gegevens ouders/ plusouders/ verantwoordelijken:

Moeder: Voornaam: Achternaam:
Adres: Telefoonnummer:
E-mailadres:

Plusvader/ moeder:

Vader: Voornaam: Achternaam:
Adres: Telefoonnummer:
E-mailadres:

Plusvader/ moeder:

Andere verantwoordelijken:

Verblijfsregeling bij echtscheiding:

week/ week week/ weekend Andere:

VERWIJSBRIEF Kinderen en Jongeren CGG ZUID-OOST-VLAANDEREN	Datum:/...../.....
---	-----------------------------

2. Gegevens professionele verwijzer:

Naam:

Organisatie :

Adres:

Telefoon:

3. Gegevens huisarts (indien dit niet de verwijzer is):

Naam:

Telefoon:

4. Reden van verwijzing

Klachten + hulpvraag:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Specifieke aandachtspunten

Suïcidaliteit – is er sprake van recente suïcidale gedachten en/of gedrag?:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Hulpverleningsgeschiedenis – Werd de cliënt al eerder begeleid/behandeld omwille van psychische problemen? (wie, wat, waar, waarom en wanneer):

Graag verslagen mbt diagnostiek, behandeling(en) toevoegen bij deze verwijsbrief.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Medicatie – Neemt de cliënt medicatie? Zo ja, welke?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Andere relevante informatie?

.....

.....

.....

.....