Datum van aanmelding: XX/XX/XXXX

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Algemene Gegevens | | | | | | | | | |
| Contactgegevens rechthebbende | | | | | | | | | |
| Naam | Naam | | | Voornaam | | | Voornaam | | |
| Geboortedatum | | XX/XX/XXXX | Rijksregisternummer | | | 232323232323 | | RVT | Ja / Nee |
| Vertrouwenspersoon/contactpersoon/voogd | | | | | Naam - Voornaam | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Contactgegevens Klinisch Psycholoog/Orthopedagoog | | | | | | | |
| Naam | Naam | | | Voornaam | Voornaam | | |
| Adres | Straatnaam Straatnummer – Gemeente Postcode | | | | | Tel | 09 / 333 33 33 |
| Riziv Nr | | XXXXXXXXXXX | email | | www.Website.be | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Personalia Arts | | | | | | | | | |
| Naam | Naam | | | | Voornaam | Voornaam | | | |
| Adres | 232323232323 | | | | | | | Tel | 09 / 333 33 33 |
| Riziv Nr | XXXXXXXXXXX | | | Voorkeur contactwijze | | | E-Healthbox – Beveiligde Email | | |
| Telefonisch beschikbare momenten | | | E-Health – Beveiligde Email | | | | | | |
| Opmerkingen | | Mogelijke opmerkingen | | | | | | | |

Andere gegevens of opmerkingen:

Toestemming

Ik wens dat de (huis)arts WEL/NIET geïnformeerd wordt betreffende de psychologische zorg.

Ik geef mijn psycholoog hierbij toestemming tot uitwisseling van informatie in vorm van\*

🗆 een verslag na het intakegesprek en/of na afronden met\*\*……………………………………………………………………

🗆 het delen van het bilan met\*\*……………………………………………………………………………….………………………………..

🗆 het bespreken van mijn behandeling met \*\*……………………………………………………………………………………….…

Handtekening Datum

Klachten (waar heb ik last van?)

Hulpvraag (waar wil ik wil hulp bij?)

Voorgestelde hulp

* ELP
* Ambulante gespecialiseerde hulp
* Andere hulp aangewezen

Omschrijf kort (groep/individueel/soort hulp/doelen)

Aanvullingen arts :

Indien van toepassing kan de arts hier relevante info delen, met toestemming van de patiënt :

Afronding

* Psychologische hulp werd afgerond
* Verwijzing van ELP naar ambulant gespecialiseerde hulp
* Verwijzing naar andere hulp :

Omschrijf kort :