



Verwijsbrief voor multidisciplinair onderzoek en behandeling in het CAR Glorieux

Datum:.....

Gegevens zorggebruiker

Voornaam: Achternaam:

Geboortedatum:/...../.....

Geslacht: man vrouw X

Adres:

Voor- en achternaam ouder(s)/voogd/partner/zorgdrager(s):
.....
.....

Telefoonnummer: E-mail:

Gegevens professionele verwijzer¹

Naam:

Functie:

RIZIV-nr. :

Adres:

Organisatie:

Telefoonnummer: E-mail:

Reden van verwijzing

Ondergetekende professionele verwijzer vraagt multidisciplinair onderzoek en eventuele behandeling in het centrum voor ambulante revalidatie omwille van een vermoeden van²:

Neurobiologische ontwikkelingsstoornis

- Verstandelijke beperking
- Taalstoornis
- Stotteren
- Autismespectrumstoornis
- Aandachtsdeficiëntie-/hyperactiviteitsstoornis (ADHD)
- Specifieke leerstoornis
- Coördinatieontwikkelingsstoornis (DCD)
- Ticstoornis

¹ Invullen wat van toepassing is

² meerdere antwoorden mogelijk



- Gedrags- en/of stemmingsstoornis
 - Gedragsstoornis
 - Stemmingsstoornis

Specifieke aandachtspunten³

Hulpverleningsgeschiedenis – Werd de zorggebruiker al eerder onderzocht / begeleid / behandeld (waarom, wanneer en door wie)?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Medicatie – Neemt de zorggebruiker medicatie? Zo ja, welke en wie schrijft voor / volg op?

.....

.....

.....

Andere relevante informatie?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Handtekening professionele verwijzer

³ Invullen wat van toepassing is