

Volwassenen AANMELDFORMULIER

U kunt patiënten bij ons aanmelden via ZorgDomein. Bent u niet aangesloten op ZorgDomein? Maak dan gebruik van dit aanmeldformulier. Wilt u het formulier zo volledig mogelijk invullen en ondertekenen? Dan kunnen wij uw verwijzing zo snel mogelijk verwerken.

Hoe werkt het?

1. Sla het aanmeldformulier op en vul het digitaal in
2. Print het uit en voeg een stempel en handtekening toe
3. Verstuur het via ZorgMail (e-mailadres: secr.aanmelding@yulius.nl) of per fax 085 – 773 6512. In verband met de privacy van uw patiënt willen wij u wijzen op de risico's van het gebruik van onbeveiligde mailomgevingen.

AANMELDING EN SCREENING

Aanmelding voor:

- Specialistische zorg Yulius
- Generalistische basis ggz Indigo ZHZ

Aanmelding is:

- Regulier
- Acut (aanmelder neemt telefonisch contact op met Aanmelding & Informatie, telefoonnummer 088 – 405 2021, daarna formulier faxen)

GEGEVENS VERWIJZER

Instelling

Achternaam en voorletter(s)

Functie

Persoonlijke AGB-code

Adres

Postcode

Plaats

E-mailadres

Telefoonnummer

GEGEVENS PATIËNT

Achternaam

Voornamen

Geboortedatum

Geslacht man vrouw

Burgerlijke staat

Adres

Postcode

Plaats

Telefoonnummer

Emailadres

BSN

Zorgverzekeraar

Polis nr.

Huisarts

Telefoon nr.

Naam ouders/verzorger
c.q. contactadres
(indien van toepassing)


REDEN VERWIJZING

Reden verwijzing

Vraagstelling

Vermoeden DSM stoornis

Huidige behandeling
(indien van toepassing)



GESCHIEDENIS EN AANVULLENDE RELEVANTE INFORMATIE

(Psychiatrische)
voorgeschiedenis:

(bijvoegen relevante
informatie over eerdere
behandelingen)

Onderstaande vragen alleen invullen indien relevant:

Somatiek:
(voorgeschiedenis en
huidige klachten)

Medicatie:
(huidige medicatie, sinds
wanneer, welke dosering)

Misbruik van middelen
(welke)

Sociale omstandigheden:
(dagbesteding, school/
werk)

Relationale
bijzonderheden/
gezinsomstandigheden

ONDERTEKENEN

Aanmeldformulier dient voorzien te zijn van een stempel of handtekening

Handtekening verwijzer