*Het ingevulde formulier kun je uploaden via onze website en komt uit bij ons ServicePunt.*

**Verwijsformulier (huis)artsen & medisch specialisten**

(Huis)artsen en medisch specialisten kunnen cliënten direct naar ons verwijzen via het verwijsformulier (huis)artsen & medisch specialisten. Na ontvangst van je verwijzing streven wij ernaar om binnen drie werkdagen de aanmelding op te pakken.

**Datum verwijzing** (dd-mm-jjjj)

Datum:

**Gegevens cliënt\***

* Voornaam:
* Achternaam:

**Geslacht\*** (verwijder wat niet van toepassing is)

* Jongen
* Meisje

**Geboortedatum\*** (dd-mm-jjjj)

**Nationaliteit:**

**BSN cliënt\*:**

**Adres Cliënt\***

* Straat + huisnummer:
* Postcode en plaats:

**Telefoonnummer Cliënt\*:**

**E-mailadres Cliënt:**

**Verzekeraar cliënt\*:**

**Polisnummer cliënt\*:**

**Gegevens huisarts** (alleen invullen bij een MKD aanmelding):

* Praktijk:
* Naam huisarts:
* Adres:
* Postcode Plaats:
* Telefoonnummer:
* E-mailadres:

**Maatregel** (meerdere opties mogelijk – verwijder wat niet van toepassing is)

* OTS
* Voorlopige OTS
* Voogdij
* Voorlopige voogdij

**Machtiging uithuisplaatsing** (verwijder wat niet van toepassing is)

* Ja
* Nee

**Gegevens ouder/verzorger(s)\***

Voorletters: Achternaam:

**Geslacht\*** (verwijder wat niet van toepassing is)

* Man
* vrouw

**Geboortedatum ouder/verzorger\*** (dd-mm-jjjj)

**Adres ouder/verzorger\***

* Straat + huisnummer:
* Postcode Plaats:

**Telefoon ouder/verzorger\*:**

**E-mailadres ouder/verzorger\*:**

**Gezag\*** (verwijder wat niet van toepassing is)

*Bij eenhoofdig gezag graag een kopie uittreksel overleggen*

* Ja
* Nee

**Is er nog een ouder/verzorger?\***

* Ja (vul dan hieronder zijn/haar gegevens in)
* Nee (ga verder naar de vraag ‘Omschrijving hulpvraag’)

**Gegevens ouder/verzorger 2**

Voorletters: Achternaam:

**Geslacht** (verwijder wat niet van toepassing is)

* Man
* vrouw

**Geboortedatum ouder/verzorger** (dd-mm-jjjj)

**Adres ouder/verzorger**

* Straat + huisnummer
* Postcode Plaats

**Telefoon ouder/verzorger:**

**E-mailadres ouder/verzorger:**

**Hulpvraag**

**Omschrijving hulpvraag\***

**Toelichting problematiek/diagnose**

**Eventuele problemen in de gezinssituatie** (meerdere opties mogelijk. Verwijder wat niet van toepassing is)

* Opvoedingsonmacht en onzekerheid
* Conflicten tussen ouders en kinderen
* Conflicten tussen ouders onderling over de opvoeding
* Anders, nl:

**Toelichting problemen gezinssituatie**

**Gegevens (huis)arts/medisch specialist\***

Voorvoegsel:

Voornaam: Achternaam:

**Instantie\*:**

**Functie\*:**

**Adres\***

* Straat + huisnummer:
* Postcode en plaats:

**Telefoonnummer\*:**

**E-mailadres\*:**

**Bestanden meesturen? Upload ze samen met dit formulier via onze website.**