**Verwijsbrief consult Specialist Ouderengeneeskunde**

## Gegevens verwijzer:

|  |  |
| --- | --- |
| Huisarts |  |
| Adres |  |
| Telefoonnummer |  |
|  |  |

## Gegevens patiënt:

|  |  |
| --- | --- |
| Naam |  |
| Geboortedatum |  |
| BSN |  |
| Adres |  |
| Telefoonnummer |  |
| Naam contactpersoon en relatie tot patiënt |  |
| Telefoonnummer contactpersoon |  |
|  |  |

## Reden van verwijzing/vraagstelling:

|  |  |
| --- | --- |
| Voorgeschiedenis |  |
| Actuele medicatie |  |
| Relevante journaalregels |  |
| Relevante aanvullende diagnostiek |  |
| Relevante specialistenbrieven |  |
| Allergieën |  |
| Toestemming patiënt voor consult | ja/nee |
|  |  |