

## Verwijsbrief Zwv-ZG

Voor de huisarts, medisch specialist en klinisch fysicus audioloog

Met deze brief verwijs ik onderstaande patiënt voor zorg onder de Zwv-ZG naar GGMD. Het gaat om multidisciplinaire zorg en onderzoek gericht op het beter leren omgaan met, het opheffen of het compenseren van een auditieve (of dubbele) beperking, met als doel de patiënt zo zelfstandig mogelijk te kunnen laten functioneren.

Kruis aan hetgeen van toepassing is:

- patiënt is vroegdoof (d.w.z. doof sinds de geboorte of vanaf de eerste drie levensjaren)
- patiënt is slechthorend, plotsdoof of laatdoof
- patiënt is dubbel zintuiglijk beperkt: beperkt in horen én zien
  
- Auditieve stoornis: In de tweede lijn is vastgesteld dat er sprake is van een tweezijdig gehoorverlies van tenminste 35dB (Fletcher High) of 25 dB (Fletcher Low).
- Visuele stoornis: In de tweede lijn is vastgesteld, dat de visus tweezijdig  $< 0,3$  is en/of het gezichtsveld  $< 30$  graden.
- Audiogram: Een afschrift van het meest recente audiogram is bijgevoegd.

Persoonsgegevens patiënt	
Naam:	
Geboortedatum:	
Adres:	
Postcode / Woonplaats:	
BSN:	

Gegevens verwijzer (huisarts, medisch specialist en klinisch fysicus audioloog)	
Datum:	
Naam en functie verwijzer:	
AGB-code verwijzer:	
Adresgegevens praktijk/ziekenhuis/AC:	
Handtekening verwijzer:	

U kunt deze verwijsbrief faxen of mailen naar GGMD via 088 - 43 21 707 of [contact@ggmd.nl](mailto:contact@ggmd.nl).