Verwijzingsformulier

Voor routinematige verwijzingen kunt u het ingevulde formulier faxen naar 651-726-2622. Voor dringende verwijzingen (afspraak binnen twee weken) moet de zorgverlener onze One Call-verpleegkundige rechtstreeks bellen op 651-325-2200.

Kies het type verwijzing *

- -Diagnose stellen en behandelen (mede beheren)
- -Overleg
- -Overdracht van zorg
- -Verwijzing naar paramedische zorg (revalidatietherapieën, orthesen en protheses, zitgelegenheid, psychologie)

Neem eerst contact op met mij, de eerstelijnszorgverlener, voordat u doorverwijst.

- -Ja
- -Nee

natie
IALIE
IGUIC

Extra telefoonnummer voor contactpersonen

UPIN-nummer / NPI *	
Naam verwijzende aanbieder *	
E-mailadres van de verwijzende provide	•
Primaire zorgverlener (-Hetzelfde als	verwijzende aanbieder)
Kliniek informatie	
Naam kliniek	
Adres	
Adres lijn 2	
Stad	
Land / Provincie / Regio	Postcode
Land	
Telefoonnummer van de kliniek	
Faxnummer van de kliniek	
 Extra contactnaam	



Patiënt informatie

Is familie/patiënt op de hoogte van de verwijzing? Ja-Nee-Zo nee, breng hen dan zo snel mogelijk op de hoogte.

Patient naam *	
Geboortedatum *	
Geslacht*	
Mannelijk	
Vrouwelijk	
Patiëntadres	
Adres	
Adres lijn 2	
Stad	
_and / Provincie / Regio	Postcode
Land	
rimaire contactpersoon	
Relatie tot de patiënt	
Primair telefoonnummer	
Alternatief telefoonnummer	
/oorkeurstaal	
/oorkeurslocatie Gillette Clinic (indien	bekend)
pecialiteitsgebied waarnaar verwezen moet worden	
Of laat de Gillette One Call Access l net juiste specialisme bepalen. Ja	Referral Nurse
Specifieke naam van de aanbieder waarn	aar ik wil verwijzen

*Deze gegevens zijn nodig om een verwijzing af te ronden.

Vervolg op de achterkant.

Patiënt informatie(voortgezet)

eden van doorverwijzing:*
Diagnose/Symptomen:*
anvullende medische geschiedenisinformatie:

Aanvullende documenten:

Onze specialisten hebben documentatie opgevraagd om ons te helpen bij de zorg voor uw patiënt. Fax de volgende documenten naar de medische dossiers op 651-325-2137.

- Gezichtslaken voor de patiënt.*
- Klinische aantekeningen, inclusief diagnoses of probleemlijsten.
- Relevante familiegeschiedenis.
- Relevante testresultaten (laboratorium of beeldvorming).
- Actuele medicatielijst en allergieën.
- Huidige zorgmanagementplannen of recente verwijzingen voor therapieën, medische apparatuur, etc.
- Diagnose van geestelijke gezondheidsproblemen, middelenmisbruik of gedrag dat de gezondheid beïnvloedt.

^{*}Deze gegevens zijn nodig om een verwijzing af te ronden.