|  |  |
| --- | --- |
| Weledelgeleerde heer/mevrouw $$gpDoctorName$$, huisarts  $$gpDoctorStreet$$ $$gpDoctorStreetNumber$$  $$gpDoctorZipcode$$ $$gpDoctorCity$$  $$locationAddressCity$$, $$prettyDate$$ |  |

**Betreft: Rapportageformulier DTF**

|  |  |
| --- | --- |
| Cliëntgegevens | |
| Naam | $$patientFullName$$ |
| Geboortedatum | $$patientDateOfBirth$$ |
| BSN | $$patientSocialSecNr$$ |
| Huisadres | $$patientStreet$$ $$patientHouseNumber$$  $$patientZipcode$$ $$patientTown$$ |
| Telefoonnr. | $$patientPhone$$ |

Geachte $$gpDoctorName$$,

**Reden contact fysiotherapeut**

Hulpvraag: $$\_PHYSIOTHERAPIST\_VV\_VG\_AANMELDING.hulpvraagDTF$$ Functioneringsproblemen en beloop volgens client: $$\_PHYSIOTHERAPIST\_VV\_VG\_AANMELDING.problemenBeloopDTF$$

**DTF-screening**

Conclusie screening: $$\_PHYSIOTHERAPIST\_VV\_VG\_AANMELDING.screeningDTF$$

Indicatie fysiotherapie: $$\_PHYSIOTHERAPIST\_VV\_VG\_ANALYSE.indicatie$$

Toelichting en advisering: $$\_PHYSIOTHERAPIST\_VV\_VG\_AANMELDING.toelichtingScreeningDTF$$

Beloop: $$\_PHYSIOTHERAPIST\_VV\_VG\_ANALYSE.beloop$$

Ik ben gestart met de behandeling van de cliënt met als hoofddoel:

Ik verwacht daarbij: $$\_PHYSIOTHERAPIST\_VV\_VG\_ANALYSE.toelichting$$

Toestemming patiënt voor contact huisarts: $$\_PHYSIOTHERAPIST\_VV\_VG\_AANMELDING.toestOverlegHaDTFdatum$$

Toestemming patiënt voor verstrekken/opvragen gegevens (huis)arts: $$\_PHYSIOTHERAPIST\_VV\_VG\_AANMELDING.toestOpvrHaDTF$$

Wij hopen u hiermee voldoende geïnformeerd te hebben. Mocht u nog vragen hebben, kunt u contact opnemen via telefoonnummer: $$doctorPhone$$ of via één van onderstaande e-mailadressen.

Met vriendelijke groet,

$$doctorName$$

$$currentUserFunction$$

Email: $$doctorEmail$$