

### **CGG Prisma vzw**

# **Aanmeldingsfiche FORensisch Team:**

# Intra-penitentiair

U wenst iemand aan te melden bij CGG Prisma, Forensisch Team. Graag hadden we vooraf al enkele administratieve gegevens opgevraagd over de desbetreffende persoon. Op die manier hebben we meer tijd om stil te staan bij het verhaal en de hulpvraag tijdens een eerste verkennend gesprek. Deze informatie is strikt vertrouwelijk en wordt niet aan derden doorgegeven. Indien hierbij bedenkingen of vragen zijn, kunt u dit met ons bespreken.

Dit alles kunt u versturen naar [aanmeldingen.forensischteam@cggprisma.be](mailto:aanmeldingen.forensischteam@cggprisma.be). Dit kan ook schriftelijk via CGG Prisma, Hoornstraat 22b te 8730 Beernem of telefonisch: 050/78.15.77.

Alvast bedankt voor uw medewerking,

CGG Prisma - afdeling Forensisch Team

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Patend | Project Disengagement | EXIST |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum van aanmelding** | Klik of tik om een datum in te voeren. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gegevens van de verwijzende dienst** | | |
| Dienst | Klik of tik om tekst in te voeren. | |
| Contactpersoon | Klik of tik om tekst in te voeren. | |
| Telefoonnummer | Klik of tik om tekst in te voeren. | |
| E-mailadres | Klik of tik om tekst in te voeren. | |
| **Cliëntgegevens** | | |
| Naam | | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Geboortedatum | | Klik of tik om een datum in te voeren. |
| Rijksregisternummer | | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Nationaliteit | | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Code gerechtigde mutualiteit | | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Spreektaal | | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| M1 / M2 / V | | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Celnummer | | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Behandelend psychiater | | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Datum toelaatbaarheid strafmodaliteiten | | Klik of tik om een datum in te voeren. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Aanmeldingsproblematiek en/of hulpvraag** | |
| Klik of tik om tekst in te voeren. | |
| **Hulpverleningsgeschiedenis (intra-muros/extra-muros)** | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| **Andere diensten/hulpverlening betrokken in de (huidige) zorg rond de cliënt?** | |
| Klik of tik om tekst in te voeren. | |
| **Mag er in het belang van de behandeling contact opgenomen worden met:**   * De huisarts Ja  / Nee * De verwijzer Ja  / Nee * Een andere hulpverlener Ja  / Nee | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Suïcide** | |
| Huidig suïciderisico | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Eerdere suïcidepogingen | Klik of tik om tekst in te voeren. |

|  |
| --- |
| **Medicatiegebruik?** |
| Klik of tik om tekst in te voeren. |
| **Andere relevante zaken te melden?** |
| Klik of tik om tekst in te voeren. |