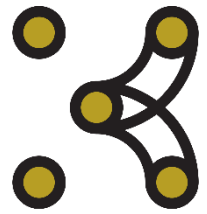


Prof. Dr. Merel Kindt, gz-psycholoog  
Drs. Maartje Kroese, psycholoog  
Drs. Emmeke Eijkelkamp, huisarts

Kindt Clinics Amsterdam  
Karel du Jardinstraat 33-4  
1072 SG Amsterdam

[www.kindtclinics.com](http://www.kindtclinics.com)  
[info@kindtclinics.com](mailto:info@kindtclinics.com)  
06 15182543



**KINDT**  
**CLINICS**  
Amsterdam

## **Brief voor patiënt:** behandeling van uw angstklachten

Beste heer/mevrouw,

U wilt zich laten behandelen voor uw angstklachten middels de Memrec-methode. Als onderdeel van deze behandeling zal maximaal 2 dagen 1-maal daags 40 mg propranolol aan u worden voorgeschreven.

Wij vragen u om contact op te nemen met uw huisarts voor een verwijfsbrief voor deze behandeling (i.g.v. verzekerde zorg) en in elk geval voor de bevestiging dat er bij u geen contra-indicaties zijn voor het gebruik van deze medicatie. Een contra-indicatie is een omstandigheid die het toepassen van deze medicatie niet kan toelaten.

In het bijgevoegde formulier staan de vragen voor uw huisarts onder elkaar. Wilt u dit formulier door uw huisarts laten invullen? Het ondertekende formulier kunt u vervolgens meenemen naar de kliniek, of naar ons sturen per post, Whatsapp of email. Wij voegen het formulier dan toe aan uw dossier, waarna we de behandeling kunnen inplannen.

De verwijzing van uw huisarts heeft u nodig om de behandeling vergoed te krijgen door uw verzekeraar. Over het algemeen valt de behandeling in het basispakket. Omdat Kindt Clinics onafhankelijk van zorgverzekeraars werkt, kunt u zelf contact opnemen met uw verzekeraar over de vergoeding. Wij helpen hier graag bij.

Voor informatie over de behandelmethode kunt u of uw huisarts terecht op onze website [www.kindtclinics.com](http://www.kindtclinics.com) of contact met ons opnemen via 06-15182543 / [info@kindtclinics.com](mailto:info@kindtclinics.com).

Met vriendelijke groet,

Prof. Dr. Merel Kindt

Prof. Dr. Merel Kindt, gz-psycholoog  
Drs. Maartje Kroese, psycholoog  
Drs. Emmeke Eijkelkamp, huisarts

Kindt Clinics Amsterdam  
Karel du Jardinstraat 33-4  
1072 SG Amsterdam

www.kindtclinics.com  
info@kindtclinics.com  
06 15182543



**Formulier voor huisarts:** Verwijzing behandeling angstklachten + gebruik propranolol

**Patiëntgegevens**

Naam:  
Adres:  
Geboortedatum:  
BSN:  
Verzekeringsgegevens:

Geachte collega,

- 1 Bovengenoemde patiënt verwijs ik naar de:
- Generalistische basis-ggz
  - Specialistische ggz
  - Er is geen sprake van verwijzing
- 2 Ik vermoed dat er sprake is van een DSM-stoornis:
- Angststoornis
  - PTSS

Aanvullende informatie:

- 3 Er zijn geen contra-indicaties voor het gebruik van propranolol (maximaal 2 dagen 1 dd 40 mg) door mijn patiënt.

Met vriendelijke groet,

..... (naam huisarts)

..... (AGB code)

..... (datum)