

Bijlage 2
Verklaring arts

Ik, ondergetekende, arts,
met RIZIV-nummer
verklaar hierbij voor patiënt
dat

- er sprake is van comorbiditeit met
hoofddiagnose: DSM IV of ICD X
EN
bijkomende diagnose DSM IV of ICD X
- de problematiek van (potentieel) herhalende aard is.
- de intensiteit en/ of frequentie van symptomen is toegenomen.

Datum

..... / /

Handtekening