



Inschrijfformulier nieuwe patiënt

Datum aanmelding:

Achternaam:	Voorletters:	Roepnaam:
Geboortedatum:	Geslacht:	
Adres:	Huisnummer:	
Postcode:	Woonplaats:	
Telefoonnummers:	Thuis:	Mobiel:
E-mailadres:		
BSN nummer:		
Legitimatie:	Paspoort / ID kaart / Rijbewijs *	Nummer:
Verzekering en polisnummer:	Uzovi nr. verzekering:	
Apotheek:		
Vorige huisarts:	Gevestigd te:	

Medische voorgeschiedenis

Heeft u ooit een allergie gehad voor medicijnen of anders?

JA / NEE *

Indien JA; ruimte voor toelichting;

Bent u onder behandeling van een specialist, nu of ooit geweest?

JA / NEE *

Indien JA;

→ Naam specialist:

→ Naam ziekenhuis:

→ Onder behandeling voor:

Gebruikt u medicijnen

JA / NEE *

Indien JA;

vragen wij u bij uw apotheek een overzicht van uw medicatie (medicijnpaspoort)
op te vragen en meenemen tijdens uw eerste bezoek aan onze huisartspraktijk.

Bent u bekend met chronische ziekte waarvoor u medicatie gebruikt?

JA / NEE *

Indien JA; ruimte voor toelichting;

Heeft u:

Suikerziekte	JA / NEE *	sinds _____ (jaar)	→	Hoofdbehandelaar:	HUISARTS / SPECIALIST *
Hart- of vaatziekte	JA / NEE *	sinds _____ (jaar)	→	Hoofdbehandelaar:	HUISARTS / SPECIALIST *
Hoge bloeddruk	JA / NEE *	sinds _____ (jaar)	→	Hoofdbehandelaar:	HUISARTS / SPECIALIST *
Astma/COPD	JA / NEE *	sinds _____ (jaar)	→	Hoofdbehandelaar:	HUISARTS / SPECIALIST *
Rookt u?	JA / NEE *	sinds _____ (jaar)	→	Ja, _____	sigaretten per dag.

Beschikbaar stellen van uw medische gegevens via LSP

Als huisartspraktijk kunnen wij uw dossier aansluiten op het Landelijk Schakelpunt (LSP). Via het LSP kunnen wij uw belangrijkste medische gegevens delen. Een andere zorgverlener kan die medische gegevens bekijken. Dit is van belang wanneer u zorg nodig heeft buiten onze openingstijden om, zoals bij een bezoek aan de huisartsenpost in het ziekenhuis.

Ik geef **WEL / GEEN *** toestemming om aangesloten te worden op het Landelijk Schakelpunt.

Bij deze geef ik toestemming om mijn oude gegevens bij mijn oude huisarts op te vragen.

Datum: _____

Handtekening: _____

*graag doorhalen wat niet van toepassing is voor u.