

Aanmeldformulier

Ik wens ingeschreven te worden bij deze praktijk per datum-.....-20.....

Personalia:

Voorletters (en voornaam):.....(M / V *)

Achternaam (geboortenaam):.....

Evt achternaam partner:

Geboortedatum:/...../.....

Straatnaam en huisnummer:.....

Postcode en woonplaats:.....

Telefoonnummer thuis en/of mobiel:.....

E-mailadres:.....

Rijbewijs/paspoort/identiteitskaart* + document nummer:.....

Burgerservicenummer (BSN):.....

Ziektekostenverzekeraar en verzekeringsnummer:.....

Burgerlijke staat: Alleenstaand/samenwonend/gehuwd/weduw(e)naar*/.....

Beroep:.....

Chronische aandoeningen:

Heeft u een van de volgende aandoeningen (gehad)? Zo ja, sinds wanneer (jaar):

Verhoogde bloeddruk...../ hartaandoening...../ suikerziekte...../ astma of bronchitis (COPD).....*

Heeft u een allergie/intolerantie voor bijv. medicijnen, huisdieren etc?

.....
.....

Gebruikt u medicijnen (ook middelen die zonder recept verkrijgbaar zijn zoals pijnstillers)? Zo ja, welke?

.....
.....

¹ Bijvoorbeeld: Hoge bloeddruk, beroerte, hartaanval, astma, bronchitis, tuberculose, kanker, suikerziekte, psychiatrische ziekten of aangeboren afwijkingen.

* Omcirkel wat van toepassing is.

Staat u nu onder controle van een specialist? Zo ja, welke?

.....
.....

Welke andere ziektes, operaties of ernstige ongevallen heeft u (doorgemaakt)?

.....
.....

Familie:

Bijzondere ziektes¹ bij ouders, broers en zussen met de leeftijd waarop de ziekte begon:

.....
.....

Rookt u? Zo ja, hoeveel sigaretten op een dag? per dag.

Drinkt u alcohol? Zo ja, hoeveel glazen alcohol per dag? per dag.

Naam van de vorige huisarts:.....

Adres:.....

Telefoon nummer: Fax (optie):.....

Ik geef toestemming voor het beschikbaar stellen van medische gegevens aan de voor mij <u>relevante</u> behandelaars/zorgverleners en huisartsenpost en ziekenhuizen. (graag ondertekenen)	Ik ga akkoord met deze inschrijving (graag ondertekenen)
(handtekening)	(handtekening)

Wij verzoeken u m.b.t. medische gegevens toestemming te geven bij de vorige huisarts om het dossier van u op te laten sturen naar de nieuwe huisarts.

Wij verzoeken u bij inlevering van dit formulier uw legitimatie mee te nemen om uw inschrijving te realiseren.

Indien gewenst kunt bij de praktijkassistente een kennismakingsafpraak maken bij de huisarts.

¹ Bijvoorbeeld: Hoge bloeddruk, beroerte, hartaanval, astma, bronchitis, tuberculose, kanker, suikerziekte, psychiatrische ziekten of aangeboren afwijkingen.

* Omcirkel wat van toepassing is.