

# Inschrijfformulier nieuwe patiënt



Naam: \_\_\_\_\_ M / V

Voorletters: \_\_\_\_\_ Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_ Huisnummer: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_ Mobiel: \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

Verzekering en polisnummer: \_\_\_\_\_

Burger Service Nummer: \_\_\_\_\_ (sofinummer)

Naam vorige huisarts: \_\_\_\_\_

Plaats vorige huisarts: \_\_\_\_\_

Tel.nr. vorige huisarts: \_\_\_\_\_

Nieuwe huisarts + apotheek: \_\_\_\_\_

Zijn er al personen waarmee u samen woont bekend in deze praktijk?  nee  ja

## Gezondheid en ziekten:

### Heeft u ooit klachten (gehad) van:

- verhoogde bloeddruk  suikerziekte
- longziekten (o.a. astma, chronische bronchitis)  hart en vaatziekten
- allergie of overgevoeligheid:
- > geneesmiddelen \_\_\_\_\_
  - > bepaald eten of drinken \_\_\_\_\_
  - > andere stoffen \_\_\_\_\_
- andere ernstige ziekten, namelijk: \_\_\_\_\_

### Gebruikt u geneesmiddelen? (denk ook aan middelen die u zonder recept kunt krijgen en middelen die u langdurig gebruikt.)

- nee  ja, namelijk: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

### Bent u op dit moment onder behandeling van een specialist?

- nee  ja, namelijk: \_\_\_\_\_

### Heeft u ook een operatie ondergaan?

- nee  ja, namelijk: \_\_\_\_\_

### Rookt u?

- nee  ja, aantal per dag: \_\_\_\_\_

### Gebruikt u alcohol?

- nee  ja, gemiddeld per dag \_\_\_\_\_

### Welke ziekten/chronische aandoeningen komen in uw familie voor en bij wie?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Het LSP (Landelijk Schakelpunt) zorgt voor een snelle en betrouwbare elektronische uitwisseling van medische gegevens.

- JA**, ik geef **wel** toestemming aan bovenstaande zorgverlener om mijn gegevens beschikbaar te stellen via het LSP. Ik heb alle informatie gelezen in de folder 'Ja, ik wil grip op mijn zorg.'
- NEE**, ik geef **geen** toestemming aan bovenstaande zorgverlener om mijn gegevens beschikbaar te stellen via het LSP. Ik heb alle informatie gelezen in de folder 'Ja, ik wil grip op mijn zorg.'

Hierbij machtigt ik Huisartsenpraktijk 't Manschot om mijn medisch dossier op te vragen bij mijn vorige huisarts.

Handtekening:  
Datum:

Tijdens het inleveren van het ingevulde inschrijfformulier dient u zich te legitimeren.