**Inschrijfformulier Huisartsenpraktijk ‘Traverse’**

(Graag voor iedere patiënt een apart formulier invullen & inleveren)

**Persoonsgegevens**

Achternaam: Klik of tik om tekst in te voeren.

Geslacht:  man  vrouw

Meisjesnaam: Klik of tik om tekst in te voeren.

Voorletters: Klik of tik om tekst in te voeren.

Roepnaam: Klik of tik om tekst in te voeren.

Geboortedatum: Klik of tik om een datum in te voeren.

Geboorteplaats: Klik of tik om tekst in te voeren.

BSN: Klik of tik om tekst in te voeren.

Beroep: Klik of tik om tekst in te voeren.

Burgerlijke staat: Klik of tik om tekst in te voeren.

Straat, huisnummer: Klik of tik om tekst in te voeren.

Postcode: Klik of tik om tekst in te voeren.

Woonplaats: Klik of tik om tekst in te voeren.

Telefoon 1: Klik of tik om tekst in te voeren.

Telefoon 2: Klik of tik om tekst in te voeren.

E-mail: Klik of tik om tekst in te voeren.

**Verzekeringsgegevens**

Zorgverzekeraar: Klik of tik om tekst in te voeren.

Polisnummer: Klik of tik om tekst in te voeren.

**Vorige huisarts**

Naam: Klik of tik om tekst in te voeren.

Plaats: Klik of tik om tekst in te voeren.

Bent u in het verleden patiënt geweest in onze praktijk:  ja  nee

**Bij inschrijving kinderen** Heeft u het ouderlijke gezag  ja  nee

**Medische gegevens**

Bent u overgevoelig voor bepaalde geneesmiddelen? Zo ja, welke geneesmiddelen?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Gebruikt u medicijnen? Zo ja, welke?

Klik of tik om tekst in te voeren.

Heeft u een van de volgende aandoeningen?

Astma of COPD  Ja  Nee

Diabetes  Ja  Nee

Hart of vaatziekte (bijv. hartinfarct, herseninfarct)  Ja  Nee

Hoge bloeddruk  Ja  Nee

Overige medische gegevens waarvan de huisarts op de hoogte moet zijn?

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Toestemming voor uitwisseling van medische gegevens**

* Uitwisseling van mijn medische gegevens met andere hulpverleners via het landelijk schakelpunt (LSP), zoals apotheek, huisartsenpost, etc.:

Akkoord Ja Nee

* Opvragen van mijn medische gegevens bij mijn vorige huisarts:

Akkoord Ja Nee

Plaats: Klik of tik om tekst in te voeren. Datum: Klik of tik om een datum in te voeren.

Handtekening:

**Online diensten**

Via een beveiligde verbinding is het mogelijk om online contact met ons op te nemen.

Dit biedt oa de volgende mogelijkheden:

Inzien van uw dossier, een vraag stellen of het aanvragen van herhaalmedicatie.

Wenst u hiervan gebruik te maken ( ) Ja ( ) Nee

Wij zullen er voor zorgen dat u een link via de e-mail ontvangt waarmee u een account kunt aanmaken.

U kunt dit formulier inleveren bij de doktersassistente. Op onze website www.huisartsenpraktijktraverse.nl vindt u verdere informatie over onze praktijk. Op onze website is tevens het privacyreglement terug te vinden.

**Neemt u s.v.p. zelf contact op met uw vorige huisarts, om door te geven dat u van huisarts wisselt!**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In te vullen door medewerker huisartsenpraktijk Traverse

Identiteitsbewijs gecontroleerd Ja / Nee Datum - -