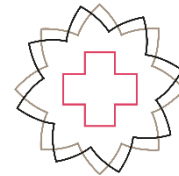


Inschrijfformulier

Huisartspraktijk de Boer



DE BOER
HUISARTSPRAKTIJK

Let op 1: legitimatie bij inschrijving met paspoort/rijbewijs/identiteitskaart is wettelijk verplicht. Deze dient bij het eerste bezoek aan de praktijk plaats te vinden.

Let op 2: Wilt u ook een gezinslid inschrijven, dan dient u daarvoor per gezinslid een apart formulier in te vullen.

Inschrijven bij huisarts

U wordt ingeschreven bij de praktijk, maar u kunt uw afspraken bij iedere huisarts maken.

Datum inschrijving bij Huisartspraktijk de Boer:

Inschrijfgegevens

Indien u uzelf inschrijft dient u hier uw eigen gegevens in te vullen. Indien u met dit formulier een gezinslid wil inschrijven dient u hier de gegevens van uw gezinslid in te vullen.

Voorletters:

Achternaam:

Roepnaam/Voornaam:

Geboortedatum:

Deel van een tweeling: ☐ Ja ☐ Nee

Geslacht: ☐ Man ☐ Vrouw

BSN:

E-mailadres:

Straatnaam: Huisnummer:

Postcode: Woonplaats:

Telnr. privé: Telnr. werk:

Telnr. mobiel:

Woonverband: ☐ alleenstaand ☐ gehuwd ☐ ongehuwd ☐ samenwonend
☐ gescheiden ☐ weduwe/weduwnaar

Verzekeringsmaatschappij:

Polisnummer:

Vorige huisarts:

Vestigingsplaats vorige huisarts:

Datum uitschrijving vorige huisarts:

Vorige apotheek:

Nieuwe apotheek:

Type identiteitsbewijs: ☐ paspoort ☐ identiteitskaart ☐ rijbewijs ☐ ID-kaart of paspoort uit een EER-land

☐ Nederlands vreemdelingendocument

Nummer identiteitsbewijs:

Wat is de reden van inschrijving

Medische vragenlijst

Wij willen graag zeker weten dat we van iedere ingeschreven patiënt informatie beschikbaar hebben over medische bijzonderheden. Wilt u daarom onderstaande vragen invullen?

Suikerziekte

Heeft u suikerziekte?	☐ Ja	☐ Nee
Sinds?	 Jaar	
Wie is de hoofdbehandelaar?	☐ Huisarts	☐ Specialist

Hart en Vaatziekte

Heeft u Hart- en vaatziekte?	☐ Ja	☐ Nee
Sinds?	 Jaar	
Wie is de hoofdbehandelaar?	☐ Huisarts	☐ Specialist

Hoge bloeddruk

Heeft u hoge bloeddruk?	☐ Ja	☐ Nee
Sinds?	 Jaar	
Wie is de hoofdbehandelaar?	☐ Huisarts	☐ Specialist

Astma / COPD

Heeft u Astma/COPD?	☐ Ja	☐ Nee
Sinds?	 Jaar	
Wie is de hoofdbehandelaar?	☐ Huisarts	☐ Specialist

Hersenziekte (beroerte of zenuwstelsel)

Heeft u een hersenziekte?	☐ Ja	☐ Nee
Sinds?	 Jaar	
Wie is de hoofdbehandelaar?	☐ Huisarts	☐ Specialist

Psychiatrische stoornis

Heeft u een psychiatrische stoornis?	☐ Ja	☐ Nee
--------------------------------------	-----------------------------	------------------------------

Sinds?

..... Jaar

Wie is de hoofdbehandelaar?

☐ Huisarts

☐ Specialist

Een andere ziekte

Heeft u een andere ziekte?

☐ Ja

☐ Nee

Sinds?

..... Jaar

Wie is de hoofdbehandelaar?

☐ Huisarts

☐ Specialist

Medicatie

Gebruikt u medicijnen?

☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, welke medicijnen gebruikt u? U mag de medicijnen die u gebruikt hieronder invullen. U mag ook een medicijnenlijst van de apotheek los bijvoegen.

--

Hebt u allergie voor bepaalde medicijnen?

☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, voor welke medicijnen heeft u een allergie? U mag de medicijnen waarvoor u een allergie heeft hieronder invullen

--

Overige vragen

Komt u op medische indicatie in aanmerking voor de griepspuit?

☐ Ja ☐ Nee

sinds Jaar

Heeft u een CIZ indicatie?

☐ Ja ☐ Nee

Rookt u?

☐ Nooit ☐ Voorheen ☐ Ja

..... per week

Hoeveel glazen alcohol drinkt u?

.....per week

Uitwisseling patiëntgegevens

Geeft u Huisartspraktijk de Boer praktijk toestemming om uw gegevens beschikbaar te stellen voor raadpleging door andere zorgverleners? Voor meer informatie hierover kunt u kijken op www.volgezorg.nl.

- ☐ Ja, ik geef toestemming om mijn gegevens beschikbaar te stellen
- ☐ Nee, ik geef geen toestemming om mijn gegevens beschikbaar te stellen

Verhuizen van uw patiëntendossier

NB U dient zelf uw vorige huisarts toestemming te geven voor het versturen van uw patiëntendossier naar onze praktijk. Als uw vorige huisarts uw toestemming heeft gekregen kan deze het dossier versturen naar onze praktijk.

Mijn Gezondheid.net

Uw huisarts biedt u het internetportaal MijnGezondheid.net aan. Op dit portaal krijgt u via een beveiligde verbinding inzage in delen van uw medische en medicatiedossier. Verder kunt u herhaalmedicatie aanvragen, labuitslagen bekijken, online een afspraak maken voor een bezoek aan de huisarts, een e-Consult aanvragen en betrouwbare informatie over uw aandoeningen en medicatie raadplegen. Op onze website <https://huisartspraktijkdeboer.stroomz.nl/> (onder online diensten) kunt u hierover meer informatie vinden. Let op: dit portaal is beschikbaar voor patiënten van 16 jaar en ouder. U kunt direct inloggen met uw DigiD.

Nieuwsbrief

Wij hebben onze eigen nieuwsbrief wilt u zich hiervoor aanmelden?

- ☐ Ja, op mailadres:
- ☐ Nee, ik heb geen belangstelling

Mocht u zich nog bedenken kunt u zich vanuit een ontvangen nieuwsbrief afmelden, of aanmelden via de oranje knop op de homepage van onze website <https://huisartspraktijkdeboer.stroomz.nl/>.

Ondertekening

Datum:

- *Bent u (de patiënt die wordt aangemeld) 16 jaar of ouder?*
Met uw handtekening geeft u de praktijk de opdracht en toestemming u in te schrijven.
- *Bent u (de patiënt die wordt aangemeld) tussen de 12 en de 16 jaar?*
Voor gezinsleden van 16 jaar of jonger waarbij beide ouders het ouderlijk gezag hebben, is van beide ouders een handtekening nodig. Met het hieronder invullen van de namen van de in te schrijven patiënt en de ouder(s)/verzorger(s) en het zetten van de handtekeningen geeft u de praktijk opdracht en toestemming de patiënt in te schrijven.

Naam 1: de patiënt die met dit formulier wordt ingeschreven

Handtekening

Naam 2: de naam van ouder/verzorger 1

Handtekening

Naam 3: de naam van ouder/verzorger 2 (indien van toepassing)

Handtekening

- *Bent u (de patiënt die wordt aangemeld) jonger dan 12 jaar*

Voor gezinsleden van 16 jaar of jonger waarbij beide ouders het ouderlijk gezag hebben, is van beide ouders een handtekening nodig. Met het hieronder invullen van de namen van de ouder(s)/verzorger(s) en het zetten van de handtekeningen geeft u de praktijk opdracht en toestemming de minderjarige patiënt in te schrijven.

Naam 1: de naam van ouder/verzorger 1

Handtekening

Naam 2: de naam van ouder/verzorger 2 (indien van toepassing)

Handtekening