



HUISARTSENPRAKTIJK

L I N N E

INSCHRIJFFORMULIER

Gegevens praktijk:

Adres Praktijk: Maasbrachterweg 72, 6067 CS Linne

AGB-Code Praktijk: 01010914

Telefoonnummer: 0475 - 46 33 75

Gewenste datum van inschrijving: _____

Gegevens patiënt:

BSN _____

Voorletters _____

Voornaam _____

Achternaam _____ Naam partner _____

Geboortedatum _____

Straatnaam _____

Postcode/Woonplaats _____

Geslacht Man Vrouw

E-mail _____

Tel Nr. Vast/Mobiel _____

Zorgverzekering _____

Polisnummer _____

Contactpersoon _____ Relatie _____

Tel nr. _____

Gewenste apotheek _____

Naam en plaats vorige huisarts _____

Toestemming:

- Bij deze verklaar ik dat ik mijzelf heb afgemeld bij voorgaande huisarts en geef ik toestemming het dossier bij mijn vorige huisarts op te vragen. Ja Nee
- Ik ga akkoord dat de praktijk een portaal voor mij aanmaakt bij 'uw zorg online'. Ja Nee

Datum: _____

Handtekening:
Vanaf 12 jaar _____

Handtekening beide ouders:
Bij kinderen t/m 16 jaar _____

Medische informatie:

Bent u onder behandeling bij de praktijkondersteuner somatiek? Zo ja, waarvoor?

- Nee
 Ja _____

Bent u onder behandeling bij een specialist? Zo ja, bij wie en waarvoor?

- Nee
 Ja _____

Bent u bekend met allergieën? Zo ja, waarvoor?

- Nee
 Ja _____

Gebruikt u medicatie? Zo ja, welke medicijnen en welke dosering?

- Nee
 Ja _____

Lijdt u op dit moment aan een ziekte of aandoening? Zo ja, welke en vanaf welk jaar?

- Nee
 Ja _____

Heeft u in het verleden een belangrijke ziekte of aandoening gehad? Zo ja, welke en in welke periode?

- Nee
 Ja _____

Overige informatie:

- Zorgaanbieders hebben soms uw medische gegevens nodig van andere zorgaanbieders. Zij kunnen u dan beter helpen. Voor het uitwisselen van uw gegevens is soms toestemming nodig. Geef via <http://www.mijnmitz.nl> uw keuze door voor het delen van uw medische gegevens.
- Lever dit inschrijfformulier persoonlijk in bij de balie en neem uw legitimatie mee.

In te vullen door de assistente:

- Soort identificatie: Nederlands paspoort
 Nederlandse Identiteitskaart
 Nederlands rijbewijs
 Buitenlands paspoort, nationaliteit: _____
 Vreemdelingen document

Documentnummer: _____

Datum van afgifte inschrijfformulier: _____

Initialen DA: _____