

Inschrijfformulier

Achternaam :
Voorletters + roepnaam:
Geboortedatum :
Geslacht :
Adres :
Postcode + woonplaats :
Telefoonnummer :
E-mailadres :
Burgerservicenummer :
Burgerlijke staat :
Beroep :
Apotheek :
Vorige huisarts :

Heeft u (chronische) aandoeningen?

Nee
Ja, namelijk:

Bent u onder controle bij een specialist in het ziekenhuis of GGZ?

Nee
Ja, namelijk:

Bent u wel eens geopereerd?

Nee
Ja, namelijk:

Heeft u allergieën (en wat voor reactie geven die)?

Nee
Ja, namelijk:

Gebruikt u geneesmiddelen?

Nee
Ja - s.v.p. een recente medicatielijst bijvoegen.

Gaat u akkoord met het opvragen van uw gegevens bij uw vorige huisarts? Ja / Nee

Gaat u akkoord met aansluiting bij het LSP? Ja / Nee

Met aansluiting bij het LSP kunnen andere zorgverleners zoals bijvoorbeeld de huisartsenpost en de apotheek als het nodig is een deel van uw gezondheidsgegevens inzien. Voor meer informatie zie www.volgjezorg.nl of vraag de assistente om de folder.

Voor kinderen van 12-16 jaar geldt dat ouders/verzorgers én het kind een handtekening moeten zetten. Jongeren vanaf 16 jaar moeten zelf een handtekening zetten.

Datum:

Handtekening: