

Inschrijfformulier nieuwe patiënt

Achternaam :
Voorletters en roepnaam :
Geboortedatum :
Geslacht :
Adres :
Postcode en woonplaats :
Telefoonnummer :
E-mailadres :
Burgerservicenummer :
Beroep :

Gebruikt u geneesmiddelen? :
Indien ja, wilt u dan een actuele medicatielijst bijvoegen?

Vorige huisarts :
Huidige apotheek* :

**In verband met medicatie voorschrijven en ophalen is het voor ons van belang om te weten bij welke apotheek u bent aangesloten. U bent zelf verantwoordelijk voor in- en uitschrijving bij een apotheek. Dat kunnen wij niet voor u doen.*

- Geef beknopt aan hoe uw medische voorgeschiedenis eruit ziet. Wat heeft u aan (chronische) aandoeningen en/of medische (ziekenhuis)behandelingen nu en eerder in uw leven gehad?

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

Onze praktijk gebruikt Mitz. In Mitz kiest u zelf welke zorgaanbieders u toestemming geeft om uw medische gegevens beschikbaar te stellen. Meer informatie vindt u op onze website of MijnMitz.nl.

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

Datum:

Handtekening: