

**Inschrijfformulier**

**Persoonsgegevens**

Achternaam:

Meisjesnaam:

Voorletter(s):

Roepnaam:

Geslacht:

Geboortedatum:

BSN:

Geboorteplaats:

Geboorteland:

**Woonverband**

Adres: Huisnummer:

Postcode:

Plaats:

Tel. nr. mobiel: 06- Tel. nr. vast:

E-mailadres:

**Verzekering**

Zorgverzekeraar:

Polisnummer:

**Gegevens vorige huisarts**

Naam:

Adres: Huisnummer:

Postcode:

Plaats:

Reden van inschrijving: Per wanneer inschrijven:

**Aanvullende medische gegevens**

Is er bij u sprake van chronische ziekten en/of aandoeningen?

Heeft u een of meer van de volgende ziekten of aandoeningen (gehad)?

 Suikerziekten Darmziekten

 Astma/longziekte (COPD) Leverziekten

 Reuma Hartklachten

 Hoge bloeddruk Andere ziekte, nl.

Bent u momenteel in behandeling van een specialist? Zo ja, waarvoor?

**Allergieën**

Bent u allergisch voor:

 Geneesmiddelen. Zo ja, welke?

 Stoffen. Zo ja, welke?

**Medicatie:**

Welke medicijnen, ook de vrije verkrijgbare middelen, gebruikt u momenteel?

**Krijgt u (op medische indicatie) de griep vaccinatie via uw huidige huisarts?**  ja

 nee

**Uw apotheek**

U bent vrij om zelf een keuze te maken voor een apotheek.

Wij geven u hier overzicht van de apotheken rondom Zoeterwoude-Rijndijk

* Apotheek Lindehof, Huisartsenpraktijk Zoeterwoude Rijndijk
* Apotheek Groene Hart, Dr. Bouwdijkstraat 7 Zoeterwoude Dorp
* Apotheek Rijnwoude, Rhijnenburcherlaan 2 Hazerswoude Rijndijk
* Apotheek Ommedijk, Ommedijk 183 Leiderdorp
* Apotheek Boehmer, Florijn 21 Leiderdorp
* Apotheek Roomburgh, Hof van Roomburgh 1 Leiden
* Apotheek Centraal, Breestraat 74 Leiden
* Apotheek Zuider, Lammenschandsweg 15 Leiden

**Toestemming Landelijk Schakel Punt**

We kunnen uw medische gegevens delen met andere zorgverleners. Bijvoorbeeld als een andere arts (ziekenhuis) of apotheek uw medische gegevens nodig heeft om u snel,goed en veilig te helpen. Het delen van uw medische gegevens gebeurt via het Landelijk Schakelpunt (LSP). Maar alleen als u dat goed vindt. Wilt u meer informatie of uw toestemming regelen voor het elektronisch beschikbaar stellen van uw medische gegevens via het Landelijk Schakelpunt? Ga dan naar de website [www.ikgeeftoestemming.nl](http://www.ikgeeftoestemming.nl/) u kunt daar uw toestemming regelen of geeft u het hieronder aan. Informatie folders verkrijgbaar in de praktijk).

**Ja, ik geef toestemming aan mijn huisarts Nee, ik geef geen toestemming**

 Apothee

 Apothee

**Datum: Handtekening:**

**\*\*\*\*\*\*Graag ontvangen wij een kopie/scan van uw ID bewijs en van uw verzekeringspasje\*\*\*\*\*\***