

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: _____

Door ondertekening van dit formulier geeft u ons toestemming om op verzoek van de vorige huisarts, dit formulier naar de vorige huisarts te versturen ter verkrijging van uw dossier.

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, | Bezorgt medicatie thuis |
| ☐ Apotheek Groene Hart, | Dr. Bouwdijkstraat 7 Zoeterwoude Dorp |
| ☐ Apotheek Rijnwoude, | Rhijnenburcherlaan 2 Hazerswoude Rijndijk |
| ☐ Apotheek Ommedijk, | Ommedijk 183 Leiderdorp |
| ☐ Apotheek Boehmer, | Floriijn 21 Leiderdorp |
| ☐ Apotheek Roomburgh, | Hof van Roomburgh 1 Leiden |
| ☐ Apotheek Centraal, | Breestraat 74 Leiden |
| ☐ Apotheek Zuider, | Lammenschandsweg 15 Leiden |
| ☐ Apotheek Alrijne Leiderdorp | Simon Smitweg 1 Leiderdorp |

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 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

Datum: _____ Handtekening: _____

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