

Inschrijfformulier



Locatie City Plaza
Dr. J.M. den Uyllaan 25
3201 WR Spijkenisse
0181-613931

Locatie de Elementen
Hongerlandsedijk 1098
3201 LZ Spijkenisse
0181-613931

**LET OP bij inleveren ID/zorg pas mee!
en actueel medicatie overzicht!**

Bent u al eerder ingeschreven geweest in onze praktijk? JA / NEE

Achternaam		M / V
Voorletter(s) + voornaam		
Geboortedatum		
Straat en huisnummer		
Postcode + woonplaats		
Telefoonnummer (mobiel en vast)		
E-mailadres		
Welke flat en/of verdieping (indien van toepassing)		
Apotheek(nieuw?)		
Vorige huisarts	Naam:	Tel:
BSN-nummer *		
Zorgverzekeraar + relatie/polisnummer		
ID kaart/Paspoort/Rijbewijs/ vreemdelingendocument/Buitenlands paspoort.	Documentnummer:	
Jaarlijkse griepvaccinatie	JA / NEE	
Gaat samenwonen met:	Naam:	geb.datum:
Ketenzorg (indien van toepassing omcirkelen)	Hart- en vaatziekte / Diabetes / COPD / Astma	
Allergie	Zo ja, welke:	
Overig medisch:	Maagoperatie / Nierfunctiestoornis	

Geeft u toestemming voor het opvragen van uw elektronisch dossier via het Landelijk Schakelpunt (LSP) ?**

JA / NEE

Geeft u toestemming voor het uitwisselen van het elektronisch dossier met uw apotheek en waarnemend huisarts ?

JA / NEE

Handtekening patiënt (of wettelijk vertegenwoordiger)

Datum :

*Wij zijn wettelijk verplicht uw identiteit door middel van een identiteitsbewijs te controleren.

**Het landelijk schakel punt is een systeem waarmee zorgverleners (van buiten deze huisartsenpraktijk) in uw elektronisch huisartsen dossier kunnen kijken. Wij maken dit systeem in onze praktijk pas operationeel wanneer wij van mening zijn dat er voldoende beveiliging is en de dossiers op een zinnige manier gebruikt kunnen worden.

Voor assistente: MicroHis aangemeld? LSP aangemeld? Vecozo aangemeld? Lijst 01-01-2021ingevuld?