**
Inschrijfformulier voor nieuwe patiënten**

Door onderstaand formulier in te vullen kunt u zich inschrijven bij onze huisartsenpraktijk. U kunt het ingevulde formulier inleveren bij de assistente. U dient zich dan ook te legitimeren middels een geldig legitimatiebewijs.

**Patiëntgegevens**

**Achternaam:** [ ]  Man**[ ]** Vrouw

**Meisjesnaam:**

**Voorletters:**

**Roepnaam:**

**Geboortedatum:**

**BSN:**

**Adresgegevens**

**Adres:**

**Postcode:**

**Woonplaats:**

**Telefoon thuis:**

**Telefoon mobiel:**

**E-mail:**

**Verzekeringsgegevens**

**Zorgverzekeraar**:

**Polisnummer**:

**Vorige huisarts**

**Naam huisarts:**

**Plaats:**

**Telefoonnummer:**

****

**Medische voorgeschiedenis**

**Komt u voor controle bij een praktijkondersteuner?** **[ ]** ja, vanwege

**[ ]** nee

**Heeft u een medische indicatie voor de griepprik?** **[ ]** ja **[ ]** nee

**Uitwisseling medische gegevens**

**Geeft u huisartsenpraktijk Papenvoort toestemming om uw gegevens beschikbaar te stellen voor raadpleging door andere zorgverleners? Voor meer informatie hierover kunt u kijken op** [**www.volgjezorg.nl**](http://www.volgjezorg.nl)**.**

[ ]  Ja, ik geef toestemming om mijn gegevens beschikbaar te stellen.

[ ]  Nee, ik geef geen toestemming om mijn gegevens beschikbaar te stellen.

**MijnGezondheid.net**

Wij bieden u het internetportaal **MijnGezondheid.net** aan. Op dit portaal krijgt u via een beveiligde verbinding inzage in delen van uw medisch dossier. Verder kunt u herhaalmedicatie aanvragen, laboratoriumuitslagen bekijken, een afspraak maken voor een bezoek aan de huisarts of een vraag stellen aan de huisarts (E-consult). Op onze website kunt u hierover meer informatie vinden. U ontvangt van ons bij inschrijving een e-mail met relevante informatie over dit portaal.

**Ondertekening**

**Inschrijfdatum:**

**Handtekening** **Datum**

**Voor kinderen jonger dan 12 jaar: beide ouders/verzorgers met ouderlijk gezag dienen te ondertekenen.**

**Voor kinderen tussen de 12 en 16 jaar: zelf ondertekenen én beide ouders/verzorgers met ouderlijk gezag dienen te ondertekenen.**

**Handtekening ouder/verzorger 1 ………………………………………**

**Handtekening ouder/verzorger 2 ……………………………………..**

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------In te vullen door assistente:**

**Type identiteitsbewijs: □** paspoort **□** identiteitskaart **□** rijbewijs **□** anders, namelijk:

**Nummer identiteitsbewijs: ………………………………………………………………………………………………………**

**Inschrijven bij bestaand woonverband? Zo ja, welke?**