

# **Inschrijfformulier**

Huisartsenpraktijk W.J.T. Lander & G.C.J. Weitjens  
Nancy Zeelenbergsingel 811  
3065 JJ Rotterdam

[www.huisartsenprinsenland.nl](http://www.huisartsenprinsenland.nl)

Geachte heer/mevrouw,

Graag willen wij u van harte welkom heten in onze praktijk.

Uw huisarts wordt:.....

Wij verzoeken u alle onderdelen van dit formulier zo volledig mogelijk in te vullen. Het formulier kunt u met een kopie van een geldig legitimatiebewijs weer bij ons inleveren.

**U kunt afspraken maken en recepten aanvragen, zodra u zich bij uw vorige huisarts heeft uitgeschreven en wij uw medisch dossier ontvangen hebben.**

Ten slotte willen wij u nog attent maken op onze website. Op de website [www.huisartsenprinsenland.nl](http://www.huisartsenprinsenland.nl) staat alle informatie over onze praktijk.

Mocht u nog vragen hebben, stel deze dan gerust aan ons.

Met vriendelijke groet,

W.J.T. Lander, huisarts  
G.C.J. Weitjens, huisarts  
en praktijkmedewerkers

Huisartsenpraktijk W.J.T. Lander & G.C.J. Weitjens  
Nancy Zeelenbergsingel 811  
3065 JJ Rotterdam

Naam :.....  
Voornamen :.....  
Geslacht : man/vrouw  
Geboortedatum :.....  
Adres :.....  
:.....  
Telefoon :.....  
Zorgverzekeraar :.....  
Polisnummer :.....  
BSN :.....  
Email :.....  
Apotheek :.....  
Contactpersoon :.....T/:.....  
  
Vorige huisarts :.....  
:.....  
:.....

**Nb: Graag het volledige adres van en datum van uitschrijving bij uw vorige huisarts noteren.**

**Geeft u toestemming voor het uitwisselen van belangrijke medische gegevens tussen zorgverleners (huisarts, huisartsenpost, ziekenhuis, apotheek)?**

Ja

Nee

**Datum:**

**Plaats:**

**Handtekening:**

.....

.....

.....

**Nb: Graag een kopie van een geldig legitimatiebewijs bijsluiten**

Naam:.....

Geb. datum:.....

<b>Gebruikt u medicatie?</b>	Ja/Nee*	Welke:	Dosering:
<b>Bent u ergens allergisch voor? (bijv. medicatie)</b>	Ja/Nee*	Waarvoor:	
<b>Rookt u?</b>	Ja/Nee/Gestopt*	Sinds:	Aantal per dag:
<b>Heeft u een ziekte/aandoening?</b>	Ja/Nee*	Welke:	Onder behandeling bij:
<b>Heeft u in het verleden een ziekte(n) doorgemaakt?</b>	Ja/Nee*	Welke:	Wanneer:
<b>Bent u ooit geopereerd?</b>	Ja/Nee*	Welke/waarvoor:	Wanneer:
<b>Komen er bij uw naaste familieleden bepaalde ziekten/aandoeningen voor?</b>	Ja/Nee*	Welke:	Wie: ouders/broer(s)/zus(sen)/ grootouders/anders*

\* Doorhalen wat niet van toepassing is