

Inschrijfformulier

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

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 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

Geeft u toestemming voor het aanmelden van het mijngezondheidsnet.

Ja

Nee

Datum:

Plaats:

Handtekening:

.....

.....

.....

Nb: Graag een kopie van een geldig legitimatiebewijs bijsluiten

Naam:.....

Geb. datum:.....

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

--	--	--	--

* Doorhalen wat niet van toepassing is