

# Inschrijfformulier huisartsenpraktijk Ida Gerhardtpad

Naam en voorletters:.....

Roepnaam:.....

Geboortedatum:.....

Geslacht: man/vrouw

Adres:.....

Postcode..... woonplaats:.....

Telefoon thuis.....mobiel:..... werk:.....

Emailadres:.....

Burgelijke staat: (doorhalen wat niet van toepassing is):

Gehuwd/ ongehuwd/ samenwonend/ gescheiden/ weduwe/ weduwnaar/ overig

Heeft u kinderen:

0 nee

0 ja, thuiswonend, aantal..... geb.data: .....

0 ja, uitwonend, aantal.....

Beroep:.....

Geboorteland:.....

Naam zorgverzekering.....Polisnummer:.....

BSN nummer:.....

(Gaarne kopie legitimatie en verzekeringspas meenemen!)

Vorige huisarts:.....

Adres:.....

Postcode + woonplaats:.....

Telefoonnummer:.....

Nieuwe apotheek wordt:.....

Heeft u bezwaar dat medische informatie zo nodig kan worden ingezien tijdens waarneming door een andere huisarts of door de behandelend specialist ja/nee

**INFORMATIE BESTEMD VOOR UW NIEUWE HUISARTS:**

Naam :.....

Geboortedatum :.....

Welke medische problemen zijn er op dit moment? (bv suikerziekte, hoge bloeddruk):

.....  
.....  
.....  
.....

Welke belangrijke medische problemen zijn er in het verleden geweest( bv ziekenhuisopnames of operaties)

.....  
.....  
.....  
.....

Gebruikt u geneesmiddelen? Zo ja, gaarne naam en dosering noteren. S.v.p. ook pijnstillers en anticonceptie vermelden:

.....  
.....  
.....  
.....

Bent u allergisch voor geneesmiddelen of andere dingen?

.....  
.....  
.....

Komen er in uw familie bepaalde ziekten of erfelijke aandoeningen voor?

.....  
.....  
.....

Heeft u een medische indicatie voor een grieprik? Ja/nee

Zijn er andere zaken van belang voor uw huisarts?

.....  
.....  
.....

Datum van inschrijving:.....

0 HP Burgers en Tieleman

0 HP de Ruiter

Plaats:.....

Handtekening: .....