**INSCHRIJFFORMULIER**  Huisartsenpraktijk Vanneste en Berends

**Wilt u zich bij uw vorige huisarts afmelden? Dan kunnen wij daar uw dossier opvragen. Voor ieder familielid moet een eigen formulier worden ingevuld.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Algemene gegevens**  |  |
| Voorletters + achternaam:  |   |
| Meisjesnaam:  |   |
| Roepnaam:  |   |
| Geslacht:  | man / vrouw  |
| Geboortedatum:  |   |  |
| Adres:  |   |  |
| Postcode + woonplaats:  |   |  |
| Telefoonnummer:  |   |  |
| E-mailadres:  |   |  |
| Burgerlijke staat:  |   |  |
| BSN nummer:  |   |  |
| Documentnummer (1) 0 Paspoort, nummer:  0 ID bewijs, nummer:  0 Rijbewijs, nummer:  0 Overig, nummer:  |   |  |
| Zorgverzekeraar:  |   |  |
| Verzekeringsnummer:  |   |  |
| Kies hier uw apotheek:  | 0 0  | Service Apotheek ’t Veer in Raamsdonksveer Benu apotheek in Geertruidenberg |
| Naam vorige huisarts:  |   |  |
| Plaats vorige huisarts:  |   |  |
| Woont samen met:  |   |
| Geboortedatum partner:  |   |
| **Gegevens in geval van nood**  |  |
| Naam:  |  |
| Telefoonnummer:  |  |
| **Medische informatie**  |  |
| Diabetes Mellitus  | 0 Ja 0 Nee  |
| COPD  | 0 Ja 0 Nee  |
| Hypertensie  | 0 Ja 0 Nee  |

**Zie achterzijde blad voor overige gegevens.**

|  |
| --- |
| **Online patiëntendossier**  |
| De huisartsen vragen uw toestemming voor inzage in uw dossier tijdens de waarneming elders. Dit is nu alleen nog belangrijk voor de huisartsenpost, t.z.t. ook voor specialisten en andere huisartsen in Nederland. De voorwaarden en toelichting hierover vindt u op de website van uw huisarts onder het kopje VZVZ/LSP. Hiervoor moet getekend worden voor iedereen die 16 jaar en ouder is.  **Naam**: **Datum**:  0 Ja , ik ga akkoord. 0 Nee, ik ga niet akkoord.   **Handtekening**:    |
| **MijnGezondheid.net**   |
| Op de praktijk werken wij met MijnGezondheid.net en de app MedGemak. Beiden bieden de mogelijkheid om o.a. online afspraken te maken bij uw praktijk, online vragen te stellen middels e-Consult, uw medische dossier online in te zien en online uw herhaalmedicatie te bestellen. Uw gegevens in MijnGezondheid.net en MedGemak zijn goed beveiligd door de koppeling met uw DigiD account. Zodra u bent ingeschreven in de praktijk, kunt u een account aanmaken op **mijngezondheid.net**  |

**Ondergetekende verklaart dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum**  | **Handtekening**  |
|      |       |