FORM-005

Inschrijfformulier nieuwe patiënten

Huisartsenpraktijk Langezwaag BV

Welkom bij Huisartsenpraktijk Langezwaag. Vul per persoon één formulier in. **Ons advies: breng het formulier langs, samen met uw identiteitsbewijs.** Op dit formulier staat uw burgerservicenummer; stuur het daarom liever niet met gewone e-mail.

Uw gegevens

Achternaam	
Voornamen (voluit)	
Roepnaam	
Geboortedatum	
Geslacht	
Burgerservicenummer	
Straat en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
Telefoon (mobiel)	
E-mailadres	

Verzekering en zorg

Zorgverzekeraar	
Polisnummer	
Vorige huisarts (naam en plaats)	
Uw apotheek	
Reden van inschrijving	☐ verhuizing ☐ geboorte ☐ andere huisarts ☐ anders:
Gewenste datum van inschrijving	

Uw toestemming

Mogen wij uw dossier opvragen bij uw vorige huisarts?	☐ ja ☐ nee
Geeft u toestemming om uw gegevens beschikbaar te stellen via het Landelijk Schakelpunt (LSP)? Dan kunnen de dienstdoende huisarts en de apotheek in spoedsituaties uw medicatie en belangrijkste gegevens inzien. U kunt deze toestemming altijd intrekken.	☐ ja ☐ nee
Maak ook een account aan op MijnGezondheid.net. Daarmee regelt u met de praktijk, naast telefonisch, uw recepten, afspraken, vragen en uitslagen.	☐ heb ik al ☐ ik wil hulp bij het aanmelden

Ondertekening

Datum	
Handtekening (tot 12 jaar: een ouder met gezag; 12 tot 16 jaar: ouder én kind)	
Handtekening van het kind (12 tot 16 jaar)	
Naam van de ouder, als die tekent	

Wij gaan zorgvuldig met uw gegevens om. Ons privacybeleid staat op de website en ligt aan de balie.

In te vullen door de praktijk

Identiteit vastgesteld: soort en nummer identiteitsbewijs	
Verzekering gecontroleerd via VECOZO	☐
Ingevoerd in Medicom en ingeschreven via ION, per datum	
Toestemming LSP vastgelegd	☐ ja ☐ nee
Dossier vorige huisarts ontvangen op	
Dossier niet binnen na twee weken: vorige huisarts gebeld op	
Dossier nagelopen door de huisarts op	
Paraaf en datum	