

Huisartspraktijk 'de Grietenij'

De Skulp 24

9138 SJ Nijewier

Tel: 0519-241270

INSCHRIJFFORMULIER

(voor ieder persoon/ gezinslid afzonderlijk 1 formulier invullen)

PERSOONSgegevens

Naam:

Voorletters: m/v

Meisjesnaam:

Voornaam:

Geboortedatum:.....

Adres:

Telefoon:.....-

06.....

Postcode en Plaats:.....

E-mailadres:

Burg.staat: alleenstaand/ getrouwd/ samenwonend/ weduwe/ weduwnaar

Zorgverzekering:

Polisnummer:

Burgerservicenr:

Bent u akkoord dat wij uw mobiel nummer en mailadres in voorkomende gevallen gebruiken voor communicatie?

Ja / Nee

MEDISCHE GEGEVENS:

Zijn er medische zaken/ beperkingen waar we rekening mee moeten houden?

☐ Geen bijzonderheden

☐ Ja, namelijk

.....

Allergie:

☐ Nee

☐ Ja, namelijk

.....

Krijgt u uw medicatie via een **baxterrol** of wilt u uw medicatie eventueel via een baxterrol geleverd krijgen?

☐ Nee

☐ Ja, - ik ontvang de medicatie via een baxterrol, mijn huidige rol loopt tot

ik zou indien mogelijk de medicatie wel graag via baxterrol ontvangen.

Tijdens de diensten kan de waarnemende huisarts, huisartsenpost en dienstapothek beschikken over uw medische informatie middels een gemeenschappelijk computersysteem (LSP). Op deze wijze is de dienstdoende huisarts adequater in staat u te helpen tijdens de waarneming.

Bent u hiermee akkoord?

- ☐ Ja
- ☐ Nee

Wij verzoeken u hierbij om

- ☐ uw vorige huisarts in kennis te stellen dat u zich hebt aangemeld bij onze praktijk
- ☐ uw actuele medicatieoverzicht en uw medicatiehistorie op te vragen bij uw vorige apotheek (mensen woonachtig in Dokkum, die al bij de apotheek in Dokkum zijn aangesloten blijven bij de apotheek in Dokkum)

Overdracht van uw medisch dossier van uw vorige huisarts naar onze praktijk vindt plaats via beveiligd digitaal zorgportaal van Zorgmail. Bent u akkoord dat wij uw dossier op deze manier bij uw vorige huisarts opvragen?

- ☐ Ja
- ☐ Nee, ik vraag zelf mijn vorige huisarts het dossier naar u op te sturen.

Adres: Huisartspraktijk 'De Grietenij'

De Skulp 24

9138 SJ Nijewier

Wanneer wij bovengenoemde gegevens en dit ingevulde formulier binnen hebben kunnen wij u inschrijven en kunt u bij ons terecht.

Bij het inleveren van dit formulier dient u zich te legitimeren of een kopie van een geldig legitimatiebewijs in te leveren.

Handtekening,

.....

¹ De kopie van uw legitimatiebewijs wordt na verwerken documentnummer door ons vernietigd.

² Gezinsleden vanaf 16 jaar dienen zelf dit inschrijfformulier te ondertekenen