

Inschrijfformulier Huisartsencentrum “de zwaai”

Let op: de bij ons centrum aangesloten huisartsen hebben niet altijd ruimte om nieuwe patiënten aan te nemen. De assistente kan voor u nakijken wat er mogelijk is. U moet daarom contact opnemen met de praktijk van uw keuze vóórdat u dit formulier invult.

Dhr. G. van de Haar 0318 552 244
 Dhr. D.G. Bos & dhr. E.G.H. Peypers 0318 515 039
 Dhr. G.J. Bosman 0318 512 825

Ja, ik heb telefonisch contact gehad met de hierboven aangevinkte praktijk en het is akkoord dat ik mij inschrijf.

Datum inschrijving: ____ - ____ - ____

Voornaam/-namen: _____

Achternaam: _____

Straat en nummer: _____

Postcode en plaats: _____

Telefoonnummer: _____ Mobiel nr.: _____

E-mail adres: _____

Geboortedatum: _____ Geslacht: man vrouw neutraal

Burgerlijke staat: _____

BSN nummer: _____

Zorgverzekering: _____ Polisnr.: _____

Apotheek: _____

Handtekening: _____
(verplicht vanaf 12 jaar)



Relevante medische gegevens (bv. hart- en vaatziekten, diabetes, astma/COPD, reuma, etc.):

Gegevens vorige huisarts:

Naam: _____

Straat en nummer: _____

Postcode en plaats: _____

Telefoonnummer: _____ Faxnummer: _____

Toestemming delen medische gegevens:

Zonder uw toestemming mogen wij uw medische gegevens *niet* delen met andere zorgverleners. Uw toestemming is *zelfs* nodig om medewerkers van de huisartsenpost toegang te geven tot uw medisch dossier. Meer hierover kunt u lezen op de website: www.volgjezorg.nl/toestemming. Lijkt het u een prettig idee dat, naast uw eigen huisarts, ook andere zorgverleners uw medische gegevens kunnen inzien? Wij kunnen dit voor u regelen. Mits u ons toestemming geeft én uw handtekening zet.

Ja, ik geef toestemming om mijn gegevens beschikbaar te stellen voor raadpleging door andere zorgverleners via het daarvoor bestemde systeem, LSP.

Nee, ik geef geen toestemming voor het delen van mijn medische gegevens.

Handtekening : _____ Handtekening ouder: _____
(verplicht vanaf 12 jaar) (verplicht tot 16 jaar)

Dit formulier en de benodigde bijlagen* s.v.p. inleveren bij of opsturen naar:

Huisartsencentrum "de zwaai"

Synagogestraat 6

3901 TS Veenendaal

***Om uw inschrijving compleet te maken, dient u de volgende documenten aan te leveren:**

- 1. Een kopie van een geldig legitimatiebewijs (paspoort/ID);**
- 2. Een kopie van een geldige verzekeringspas;**
- 3. Een ingevuld formulier (en gevraagde bijlagen) voor gezinsleden/huisgenoten die samen met u ingeschreven worden.**