

Welkom in onze praktijk!

Om u aan te melden, vult u dit formulier in.

Let op de volgende punten:

- Graag voor elk persoon van uw gezin een apart formulier invullen.
- Breng dit formulier zelf naar de praktijk. Andere personen van uw gezin moeten ook zelf het formulier komen brengen.
- Breng een geldig paspoort, ID-kaart of rijbewijs mee. Volgens de wet moeten wij controleren of u het bent.
- Geef bij uw oude huisarts aan, dat u bij ons patiënt wordt.
- U vindt het goed dat wij uw medische gegevens krijgen van uw oude huisarts.

Uw gegevens:

Achternaam	
Voornaam	
Voorletters	
Geslacht	<input type="radio"/> Man <input type="radio"/> Vrouw <input type="radio"/> Neutraal
Geboortedatum	
Straat en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
Vast telefoonnummer	
Mobiel telefoonnummer	
E-mailadres	
Aanmelden bij praktijk vanaf	Datum:
<input type="radio"/> ik ga samenwonen met iemand die al is ingeschreven	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja, met NAAM: _____ met geboorte datum: _____

Graag ook de achterkant van dit formulier invullen.

Zorgverzekeraar	
Polisnummer	Nummer:
BSN	Nummer:
Paspoort, ID of rijbewijs	Nummer:
Voorkeur voor apotheek***	<input type="radio"/> Racamy <input type="radio"/> Van der Veen
Toestemming gegevensuitwisseling***	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Aanmelden mijngezondheid.net ***	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Toestemming vragenlijst zorgkwaliteit (anoniem)	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Vorige huisarts	Naam: Woonplaats:
Bijzonderheden	

*** Op de website www.huisartsenpraktijk-kloosterpad.nl vindt u informatie over:

- Regels over privacy (privacy-reglement; AVG wet),
- Apotheken,
- Het gebruiken van de website mijngezondheid.net en de app Medgemak.
- Regels over privacy en het geven en krijgen van informatie over uw gezondheid (uitwisseling van medische gegevens) aan andere personen of organisaties binnen de zorg (denk aan de apotheek, huisartsenpost, ziekenhuizen, andere artsen, hulpverleners).

Als u uw handtekening onderaan dit formulier zet, dan bent u het eens met onze regels over privacy.

Plaats en datum	
Handtekening (Wettelijk vertegenwoordiger)	