

Aanmeldformulier huisartsenpraktijk de Zwaan

D.P.T. Both – Siemers, S.F. Wilting
Raadhuisplein 2
6851 BW Huissen
026 - 3250609



Wij heten u van harte welkom als nieuwe patiënt in onze praktijk.

Om u zo goed mogelijk van dienst te kunnen zijn, vragen wij u dit inschrijfformulier volledig in te vullen.

Voornaam + voorletters: _____ Achternaam: _____

Geboortedatum: ____ - ____ - ____ Geslacht: man / vrouw

Adres: _____ Postcode + woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____ Burgerservicenummer: _____

E-mailadres: _____

Gewenste apotheek: _____

Vorige huisarts/woonplaats : _____

Zorgverzekeraar: _____ Polisnummer: _____

Gegevens van eventuele kinderen:

Naam + achternaam: _____ Geboortedatum: ____ - ____ - ____ BSN: _____

Naam + achternaam: _____ Geboortedatum: ____ - ____ - ____ BSN: _____

Toestemming medische gegevens beschikbaar via LSP: JA / NEE

Hiermee geeft u toestemming om uw belangrijkste medische gegevens te delen met de huisartsenpost zodat zij u indien nodig betere hulp kunnen verlenen.

Wij maken gebruik van spreekuur.nl: uw online huisartsendossier.

Dit portaal biedt, naast de mogelijkheid om een herhaalrecept aan te vragen, ook de kans om een medische of administratieve vraag te stellen aan uw huisarts of assistente. Ook kunt u uw dossier inzien. U kunt zich hiervoor aanmelden met uw DIGI-D en e-mailadres op www.spreekuur.nl

Wij verzoeken u om uw vorige huisarts in te lichten over uw vertrek en om toestemming te geven om het dossier naar ons over te dragen.

Medicom code: ZW

Datum: _____ **Handtekening:** _____