

Aanmeldingsformulier voor nieuwe patiënten.

Welkom in onze huisartsenpraktijk. Om u gedurende uw inschrijving in onze praktijk zo goed mogelijk te behandelen is het voor ons van belang dat wij beschikken over relevante informatie over uw voorgeschiedenis. Daartoe willen wij graag uw medische gegevens bij uw vorige huisarts opvragen. Hierop vooruit lopend vragen wij u in het kort de navolgende vragen te beantwoorden zodat wij dit vast kunnen verwerken in ons systeem. Door het formulier onderaan te tekenen gaat u akkoord met het opvragen van uw oude medisch dossier.

Naam en voorletters: \_\_\_\_\_ Geslacht: M/V

Woonadres: \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_ Geheim: J/N

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Burgerlijke staat:     Alleenstaand                    met/zonder inwonende kinderen  
                                  Samenwonend                    met/zonder inwonende kinderen  
                                  Gehuwd                                met/zonder inwonende kinderen

Naam Zorgverzekeraar: \_\_\_\_\_

Verzekeringsnummer: \_\_\_\_\_

Voorkeur nieuwe huisarts:     Mw N. Haselager-Wolfs  
    Dhr G. Kusters  
    Dhr D. Snel  
    Dhr J. Takken  
    Geen voorkeur

Naam vorige huisarts: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Welke medicatie gebruikt u momenteel?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hebt u allergieën voor medicijnen, conserveermiddelen of zalven? Zo ja dan hier onder aangeven waarvoor:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

