**Inschrijfformulier nieuwe patiënt Huisartsenpraktijk Gulpen**

Datum inschrijving:

Naam (voornamen en achternaam):

Geboortedatum:

BSN: Verzekering & verzekeringsnummer:

Adres:

Postcode woonplaats:

Telefoonnummer privé: Telefoonnummer mobiel:

E-mail adres:

Naam en adres vorige huisarts:

Gebruikt u medicatie? *Graag een medicijn overzicht (medicijnpaspoort) bij u apotheek opvragen en deze bij u eerste bezoek aan de huisartsenpraktijk meenemen.*

Heeft u ooit een allergie gehad voor medicijnen of iets anders?

Bent u onder behandeling van een specialist, nu of geweest? Zo ja, in welk ziekenhuis, naam specialist en waarvoor? Bent u bekend met chronische ziekte(n) waarvoor u medicatie gebruikt?

Woont u samen met iemand anders die ook is ingeschreven in onze praktijk? Zo ja wie?

Suikerziekte ja/nee\* sinds \_\_\_\_ (jaar) →Hoofdbehandelaar huisarts/specialist\*

Hart- of vaatziekte ja/nee\* sinds \_\_\_\_ (jaar) → Hoofdbehandelaar huisarts/specialist\*

Hoge bloeddruk ja/nee\* sinds \_\_\_\_ (jaar) →Hoofdbehandelaar huisarts/specialist\*

Astma/COPD ja/nee sinds \_\_\_\_ (jaar) → Hoofdbehandelaar huisarts/specialist?\*

|  |
| --- |
| *handtekening* |

**Hierbij geef ik toestemming voor inschrijving en overdracht van mijn dossier aan Huisartspraktijk Gulpen:**

***Door de assistente in te vullen:***

ION aangemeld: ja/nee datum:

Digitaal dossier ontvangen (edi): ja/nee ingelezen op:

Digitale brieven ontvangen: ja/nee aan VGS gekoppeld: ja/nee

Papierendossier ontvangen alles digitaal /nee

|  |
| --- |
| Datum kennismakingsgesprek:  Naam arts: |

Kennismaking: patiënt compleet ingevoerd ja/nee

patiënt compleet bijgewerkt: ja/nee/nvt

Papierendossier gescand: ja/nee/nvt

Patiënt aangemeld bij POH ja/nee/nvt

Opmerkingen: