Huisartsenpraktijk de Beiaard

# Persoonsgegevens

|  |  |
| --- | --- |
| Achternaam  | ……………………………………………………………………………………………….M/V  |
| Initialen + roepnaam  | …………………………………………………………………………………………………….  |
| Geboortedatum  | …………………………………………………………………………………………………….  |
| BSN-nummer  | …………………………………………………………………………………………………….  |
| Burgerlijke staat  | …………………………………………………………………………………………………….  |
| Straatnaam + huisnr.  | …………………………………………………………………………………………………….  |
| Postcode  | …………………………………………………………………………………………………….  |
| Plaats  | …………………………………………………………………………………………………….  |
| Telefoonnummer 1  | …………………………………………………………………………………………………….  |
| Telefoonnummer 2  | …………………………………………………………………………………………………….  |
| Emailadres  | …………………………………………………………………………………………………….  |
| Zorgverzekeraar  | …………...…………………..Relatienummer………………………………………………..  |
| Soort legitimatie  | ……………………………………………………………………………………………………..  |
| Documentnummer  | …………………………………………………Geldig tot: ……………………………………  |

*Let op! Bij het eerste bezoek aan de praktijk dient u uw legitimatie te tonen Extra informatie*

Gebruikt u medicijnen? J/N, Zo ja, welke? ……………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

Zij er al personen ingeschreven met hetzelfde adres? ……………………………………………………………….. *Contactpersoon bij noodgevallen*

Naam ……………………………………………………………………………………………………..

Telefoonnummer ……………………………………………………………………………………………………..

Relatie tot deze persoon……………………………………………………………………………………………………..

*Apotheek*

Bij welke apotheek wilt u uw medicijnen ophalen? …………………………………………………………………...

# Oude huisarts

Naam oude huisarts ……………………………………………………………………………………………………. Woonplaats …………………………………………………………………………………………………….

# Delen medische gegevens

|  |  |
| --- | --- |
| □   | Ja, ik geef toestemming voor het elektronisch delen van mijn medische gegevens met de Huisartsenpost en de Dienstapotheek? Ga voor meer informatie naar [www.VZVZ.nl](http://www.vzvz.nl/) of bekijk de folder in de praktijk.  |
| □  | Nee, ik geef geen toestemming voor het elektronisch delen van mijn medische gegevens met de Huisartsenpost en de Dienstapotheek? Ga voor meer informatie naar [www.VZVZ.nl](http://www.vzvz.nl/) of bekijk de folder in de praktijk  |

Datum: Handtekening: