

Inschrijfformulier huisartsenpraktijk Sassembourg

Wilt u dit formulier volledig invullen, inleveren bij de assistente en uw ID tonen graag.

Voorletters + roepnaam :	M/V
Achternaam :	
Adres :	
Geboortedatum :	
Telefoonnummer:	
Beroep:	
Emailadres:	
BSN:	
Polisnummer en maatschappij:	
Naam vorige huisarts, plaats en tel.nr.	
Apotheek van inschrijving:	
Identiteitsbewijs: paspoort/rijbewijs/identiteitskaart/vreemdelingendocument.	
Documentnummer en geldig tot:	

Burgelijkestaat:

☐ Alleenstaand ☐ gehuwd ☐ ongehuwd ☐ samenwonend ☐ gescheiden ☐ weduwe

Heeft u kinderen? ☐ Nee ☐ Ja, aantal

Evt. contactpersoon, naam en telefoonnummer :

Heeft u ooit klachten (gehad) van:

☐ Diabetes Mellitus (suikerziekte)

☐ Longziekten

☐ Hoge bloeddruk

☐ Hoog cholesterol

☐ Angststoornis/Depressie

☐ Maag-/darm-/leverproblemen

☐ Anders:

Heeft u in het verleden operaties ondergaan?

☐ Nee

☐ Ja, nl (soort operatie en jaartal)

Bent u onder behandeling van een specialist?

☐ Nee

☐ Ja, nl:

Gebruikt u medicijnen? Zonodig kunt u een lijst van de apotheek bijvoegen.

☐ Nee

☐ Ja	Medicijn en sterkte	Dosering
-----------------------------	---------------------	----------

Bent u overgevoelig of allergisch voor medicijnen of stoffen?

☐ Nee

☐ Ja, nl:

Wilt u de griepvaccinatie ontvangen indien u daarvoor in aanmerking komt?

☐ Nee ☐ ja

Bent u 60 of ouder of heeft u een medische indicatie dan krijgt u automatisch een uitnodiging tenzij u nee heeft aangevinkt.

Wat is uw gewicht:

_____ kg

Wat is uw lengte :

_____ cm

Rookt u? ☐ Nee

☐ Ja, aantal per dag:

Gebruikt u alcohol? ☐ Nee

☐ Ja _____ glazen per dag, _____ per week

Gebruikt u drugs? ☐ Nee

☐ Ja, welke

Doet u aan sport? ☐ Nee

☐ Ja, _____ keer per week

Komen in uw familie ziektes voor?

☐ Diabetes Mellitus (suikerziekte)

☐ Hart en vaatziekten

☐ Hoge bloeddruk

☐ Hoog cholesterol

☐ Anders

Bij wie en op welke leeftijd ontstaan.

Via een digitale module LSP kunnen uw medische gegevens gedeeld worden met de huisartsenpost en de apotheek. Geeft u hier toestemming voor?

☐ ja ☐ Nee

Bent u in het bezit van een wilsverklaring (niet reanimeren verklaring/ behandelverbod/euthanasieverklaring)? ☐ Nee

☐ Ja, dan graag een kopie inleveren en eventueel bespreken.

Zijn er ander zaken waarvan u het belangrijk vindt dat wij die weten?

Wat nu verder te doen.

Wilt u uw huisarts bellen dat u overstapt naar huisartsenpraktijk Sassembourg zodat wij uw medische gegevens kunnen opvragen?

Denkt u er ook aan uw huisarts en adres te wijziging bij andere zorgverleners waar u onder behandeling bent.

Patientenportaal.

Wij maken gebruik van een patientenportaal. Via dit portaal kunt u herhaalrecepten aanvragen, medische vragen stellen via een e-consult en uw medisch dossier inzien. Voor meer informatie zie onze website.