

Adres: Weijerstaete 18, 5831 ZZ Boxmeer.

Tel; 0485571472

Ondergetekende verklaart hierbij dat hij/zij per () als patiënt staat ingeschreven bij Huisartsenpraktijk de Pelikaan in Boxmeer. AGB-code: 01050887

Achternaam:	
Roepnaam:	
Geboortedatum:	
Geboorteplaats/ geboorteland:	
Geslacht:	
Adres:	
Postcode:	
Woonplaats:	
(Mobiel) telefoonnummer:	
Burger Service Nummer (BSN):	
E-mail adres:	
Naam zorgverzekering:	
Verzekeringsnummer:	
Paspoort/identiteitskaart nummer:	
Vorige huisarts:	
Naam/relatie en telefoonnummer contactpersoon (indien van toepassing):	

Bij welke apotheek laat u zich inschrijven? Omcirkel wat van toepassing is.

Apotheek Weijerstaete – Rochus – Sint Anthonis – andere apotheek te weten:

- Geeft u toestemming om uw medische gegevens elektronisch te delen via het LSP? U deelt zo nodig uw gegevens met de huisartsenpost, (dienst)apotheek of het ziekenhuis. Kijk voor meer informatie over het delen van medische gegevens op www.volgjezorg.nl

JA ik ga hiermee akkoord / NEE ik ga hier niet mee akkoord

- Geeft u toestemming om uw medisch dossier op te vragen bij uw vorige huisarts?
Vergeet u niet om u ook af te melden bij uw vorige huisarts?

Ja ik ga hiermee akkoord/ NEE ik ga hier niet mee akkoord

Datum:

Handtekening:

Naam:

NB: de richtlijn voor het geven van toestemming met betrekking tot minderjarige kinderen is als volgt:

- *Bij een kind jonger dan 12 jaar geven beide ouders/voogden toestemming.*
- *Is een kind 12 maar nog geen 16 jaar, geven beide ouders/voogden en het kind zelf toestemming.*
- *Vanaf 16 jaar geeft het kind zelf toestemming*

Woonverband:

Schrijft u zich samen met iemand anders in bij onze praktijk? Zo ja; met wie?	
Gaat u wonen bij iemand die al patiënt is bij ons? Zo ja; bij wie?	

Medische informatie:

Heeft u allergieën of overgevoeligheden?	
Krijgt u jaarlijks een griepvaccinatie?	
Heeft u een chronische ziekte? Zo ja; welke? (bijv. hoge bloeddruk, hart- en vaatziekten, diabetes, COPD)	
Gebruikt u medicijnen? Zo ja; welke medicijnen?	
Zijn er nog overige bijzonderheden?	

Wij verzoeken u bij het afgeven van het inschrijfformulier een geldig paspoort of identiteitsbewijs en uw zorgverzekeringsspas mee te nemen!