

Inschrijvingsformulier

Voorletters _____
Naam _____
Roepnaam _____

Mobiel nummer _____
E-mailadres _____
Sofinummer / BSN _____

Indien gehuwd en naam echtgenoot in gebruik:

IDkaart/paspoort/rijbewijs/anders _____

Geboortedatum _____

Apotheek _____

Straat en huisnummer _____
Postcode en woonplaats _____
Telefoonnummer _____

Nummer identiteitsdocument _____
Verzekering _____
Polis/registratie/relatienummer _____
Vorige huisarts(enpraktijk) _____

Verklaart hierbij dat hij/zij *) zich **per****(datum invullen)** tot wederopzegging als patiënt aanmeldt bij:

Huisartsenpraktijk Curtevenne
Curtevenneweg 9; 1241 XZ Kortenhoef

Medische historie (hieronder svp invullen)

1. MEDISCHE GEGEVENS HUIDIGE SITUATIE

- Huidige ziekte(s): _____
- Onder behandeling bij welke specialist(en): _____
- Welke medicatie gebruikt u nu: _____
- Lijdend aan chronisch probleem (bijv suikerziekte, hoge bloeddruk, astma): _____
- Bekend met allergie of overgevoeligheid voor medicatie: _____
- Rookt u? _____
- Hoeveelheid glazen alcohol per dag: _____
- Drugs: _____

2. MEDISCHE VOORGESCHIEDENIS

- Ziekte van hart- of bloedvaten (bijv hartinfarct, beroerte, embolie of thrombose): _____
- Operaties gehad (jaar en soort vermelden): _____
- Onder behandeling geweest bij specialist (wie en waarvoor?): _____
- Onder behandeling geweest bij RIAGG, psycholoog of maatschappelijk werk (jaar en indicatie vermelden): _____
- Kwaadaardige aandoeningen (kanker): _____

3. ZIEKTEN VOORKOMEND IN FAMILIE

- Denk aan ziekte ziekte van hart en bloedvaten bij 1^e graads familie onder de 60 jaar, borst-, eierstok-, of darmkanker, astma, suikerziekte bij eerste graadsfamilielid _____

4. TRAUMATISCHE GEBEURTENISSEN IN HET VERLEDEN

5. OVERIGE RELEVANTE INFORMATIE

Ongetekende gaat akkoord met de inschrijven te Huisartsenpraktijk Curtevenne, bij **drs Mirthe Bakker** gevestigd te Kortenhoef

Plaats en Datum

Ondertekening

NB. De eerste keer dat u op de praktijk komt dient u een geldig identiteitsbewijs én uw geldige verzekeringsbewijs te overleggen én dient uw medisch dossier van vorige huisarts in ons bezit te zijn. NB.2 U dient zelf uw huidige huisarts op de hoogte stellen van uw besluit en te zorgen dat uw medische gegevens bij ons terecht komen.