



Inschrijfformulier Huisartspraktijk Aletta Den Haag

Bijlage Folder LSP

Naam en voorletters:

Roepnaam: (indien jonger dan 15 jaar)

Geboortedatum:

Geslacht: man/vrouw BSN nummer:

Adres:

Postcode: Woonplaats:

Telefoon:

Emailadres:

Burgerlijk staat: (graag doorhalen wat niet van toepassing is)

Gehuwd/ongehuwd/samenwonend/gescheiden/weduwe/weduwnaar.

Heeft u kinderen: 0 nee

 0 ja aantal uitwonend, aantal:

Gegevens in te schrijven eventuele partner en kinderen:

BSN	Roepnaam/voorletters	Achternaam	M/V	Geboortedatum

Dagelijkse werkzaamheden:

Naam zorgverzekering:

Verzekeringsnummer:

Onze huisartspraktijk is groot voorstander van beveiligde gegevensuitwisseling tussen zorgverleners via het LSP (Landelijk schakelpunt) ? Bijvoorbeeld met de huisartsenpost, apotheek en ziekenhuis. Het doel hiervan is om alle zorgverleners die bij u betrokken zijn sneller, completer, veiliger met uw gegevens te laten werken. Wij moeten hiervoor officieel uw toestemming vragen.

- 0 Ja ik geef wel toestemming voor koppeling met LSP.
- 0 Nee ik geef geen toestemming voor koppeling met LSP.

In onze huisartspraktijk werken wij met een persoonlijk patiënten portaal. Zie ook onze website www.alettazorgt.nl voor meer informatie. U kunt hieronder al aangeven of u hier vanaf al nu gebruik van wilt maken. Dit kunt u ook nog op een later moment bij ons aangeven.

- 0 Ja ik maak graag gebruik van het digitale patiënten portaal.
- 0 Nee ik maak geen gebruik van het digitale patiënten portaal.
- 0 Ik wil graag hulp bij het in gebruik nemen van het digitale patiënten portaal.

Vorige huisarts:

Adres:

Postcode + woonplaats:

Tel:

Datum van inschrijving :Plaats:

Handtekening:

Hoe gaan we nu verder:

1. Om uw inschrijving bij ons goed te laten verlopen vragen wij u zelf contact op te nemen met uw vorige huisarts om u uit te laten schrijven en vragen om uw medische dossier naar onze praktijk te versturen.
2. Graag vragen wij u de bijgevoegde vragenlijst in te vullen, zodat de praktijk alvast op de hoogte is van uw medische achtergrond.
3. Wij vragen u vriendelijk uw identiteitsbewijs mee te nemen, als u dit formulier komt inleveren in de praktijk.
4. Voor onze administratie hebben wij van alle gezinsleden die zich inschrijven een kopie van de zorgpas nodig.

Medische informatie voor de praktijk:

Heeft u op dit moment medische problemen zoals bijvoorbeeld suikerziekte of een hoge bloeddruk?:

Heeft u in het verleden belangrijke medische problemen gehad zoals ziekenhuisopnames of operaties:
.....

Gebruikt u geneesmiddelen? Zo ja, dan graag naam en dosering vermelden dit geldt ook voor pijnstillers en anticonceptie:
.....

Komen er in uw familie bepaalde ziekten voor? (bijvoorbeeld suikerziekte)
.....

Heeft u een medische indicatie voor de grieprik?

Zijn er andere zaken van belang voor de praktijk?

.....
.....
.....

Heeft u behoefte aan een kennismakingsgesprek 0 ja 0 nee

We heten u graag van harte welkom!

Vriendelijk dank namens,
Team Huisartspraktijk Aletta