



Inschrijfformulier nieuwe patiënt (volledig invullen a.u.b.)

Bij welke huisarts wilt u zich inschrijven:

- | | | | | | |
|--|--------------|--|-----------|--|-----------|
| ☐ Huisarts Flower | FL | ☐ Huisarts Van Dellen | DC | ☐ Huisarts Jongmans | JJ |
| ☐ Huisarts Sluijmers/Liem | UI/LM | ☐ Huisarts Koster | KF | ☐ Huisarts Bosman | ZN |
| ☐ Huisarts Rommens | OM | ☐ Huisarts Mulling | MU | ☐ Huisarts Eikelaar | EI |

Dikgedrukte code voor overdragen dossier per Medicom.

Bij welke apotheek haalt u de door de huisarts voorgeschreven medicatie op:

- ☐ Service Apotheek Duiven, Burgemeester van Dorth tot Medlerstraat 3, 6921 AS Duiven.
☐ Apotheek de Linde, Eltensestraat 1, 6922 JA Duiven.

Voor inschrijving vragen wij uw paspoort, rijbewijs of ID kaart mee te nemen.

In te vullen door de assistente:

Soort ID bewijs (paspoort, rijbewijs, ID kaart)	
Documentnummer ID bewijs	
Gecontroleerd, paraaf assistente	

Om uw medische gegevens bij uw vorige huisarts op te vragen hebben wij onderstaande gegevens nodig, voorzien van uw handtekening. Hiermee geeft u toestemming.

Zonder uw toestemming/handtekening mogen en kunnen wij geen gegevens opvragen.

Naam huidige/vorige huisarts _____

Woonplaats huidige/vorige huisarts: _____

Uw naam : _____

Datum : _____ Handtekening:

Algemene gegevens

Achternaam : _____ Geslacht: M/V

Voorletters : _____ Roepnaam: _____

Geboortedatum : _____ Tweeling: ja / nee

Burgerlijke staat : _____

Woont u samen met één of meer personen die al bij een huisarts in Duiven staan ingeschreven?

Nee / Ja, namelijk: _____ Geboortedatum: _____

Adres : _____

Postcode : _____ Woonplaats: _____

Telefoonnummer mobiel : _____ Telefoonnummer thuis: _____

E-mail adres : _____

Verzekeringsgegevens

Naam verzekering: _____

Polisnummer : _____

BSN nummer : _____

Wie kan de huisarts benaderen in geval van nood?

Naam : _____ Telefoonnummer _____

Wij verzoeken u onderstaande vragenlijst zo compleet mogelijk in te vullen. Het is voor de huisarts van belang om een zo volledig mogelijk overzicht te verkrijgen van uw gegevens. De door u ingevulde gegevens worden in uw dossier verwerkt.

Wilt u in de rechterkolom aankruisen indien u voor één of meerdere ziektebeelden onder behandeling bent (of bent geweest) bij uw huisarts, praktijkondersteuner (verpleegkundige) en/of specialist.

Suikerziekte	☐
Longziekten: emfyseem/chronische bronchitis / longontsteking	☐
Allergische aandoeningen: hooikoorts/ eczeem/ astma	☐
Hoge bloeddruk	☐
Hart en vaatziekten/ hoog cholesterol	☐
Maagzweer/ galstenen/ geelzucht/ andere lever/darmziekten	☐
Nierziekten/ nierstenen/ blaasziekten	☐
Struma/ schildklierafwijking	☐
Gewrichtsklachten	☐
Bloedarmoede	☐
Depressie/ overspannen/ angsten	☐
Andere nl:	☐

Wilt u in de rechterkolom aankruisen indien één of meerdere ziektebeelden binnen uw familie voorkom(t)en. (vader/moeder/broer/zus)

Suikerziekte	☐
Hoge bloeddruk	☐
Hart en vaatziekten	☐
Beroerte of hersenbloeding	☐
Astma, chronische bronchitis	☐
Eczeem, hooikoorts	☐
Nierziekten	☐
Psychische ziekten	☐
Kanker, welk vorm	☐
Geen	☐

Bent u op dit moment onder behandeling van een specialist?

0 Nee

0 Ja, voor _____

Medicatie gebruik

Indien u een medicatieoverzicht of een medisch paspoort in u bezit heeft, wilt u hiervan een kopie bijvoegen.

1	Naam medicatie	Sterkte	Dosering
2			
3			
4			
5			
6			

Heeft u ooit bijwerkingen gehad van een bepaald medicijn?

0 Nee

0 Ja, namelijk _____

Heeft u het afgelopen jaar de griepvaccinatie gehad? Ja/nee

Wilt u iets vermelden wat niet in de vragenlijst voorkomt, maar wat u wel van belang vindt om aan uw nieuwe huisarts te vermelden:



Onze praktijk maakt gebruik van Mitz.

In Mitz kiest u zelf welke zorgaanbieders u toestemming geeft om uw medische gegevens beschikbaar te stellen. Uw andere zorgaanbieders kunnen deze gegevens dan opvragen als zij deze nodig hebben voor uw behandeling.

Waarom is toestemming geven belangrijk?

Zorgaanbieders zoals de apotheek of huisartsenpost, hebben soms uw medische gegevens nodig van onze praktijk. Zij kunnen u dan beter helpen. Wij mogen uw gegevens alleen elektronisch uitwisselen met een andere zorgaanbieder als u dat goedvindt. Dit heet toestemming.

Hoe werkt Mitz?

Ga naar MijnMitz.nl. Op deze website staat uitgelegd hoe Mitz werkt. U kunt inloggen met DigiD en direct uw keuzes maken voor al uw zorgaanbieders. Deze worden veilig opgeslagen. Alleen uw keuzes staan in Mitz, uw medische gegevens niet. U kunt uw keuzes altijd aanpassen. Ze zijn direct geldig.

Heeft u vragen over toestemming geven of Mitz?

Bel dan naar Mitz: 088-506 08 00. Bereikbaar op werkdagen van 9.00 tot 17.00 uur.