



Huisartsenpraktijk Pulles-McNeill

Basement 1A 6641MN Beuningen 0246773942

AGBcode praktijk: 0100865 AGBcode huisarts 01024704

Verklaring van inschrijving bij uw huisarts

Geachte Mevrouw/Heer,

Welkom bij huisartsenpraktijk Pulles-McNeill. Voor een goede verwerking van uw gegevens vragen wij U en evt gezinsleden om onderstaand formulier volledig in te vullen. Ieder op een eigen formulier. Tevens vragen wij om het bijgaand formulier VZVZ formulier in te vullen om toestemming te geven voor het delen van uw medische gegevens met het landelijk schakelpunt.

Ondergetekende verklaart hierbij dat hij/zij zich persoonlijk heeft afgemeld (evt per telefoon) bij de vorige huisarts en **vanaf.....(datum)** staat ingeschreven bij huisarts P.M. Pulles-McNeill

Achternaam:
Voorletters:
Roepnaam:
Geboortedatum:
Geslacht M/V:
Straatnaam en huisnummer:
Postcode en woonplaats:
Telefoonnummer vast:
Telefoonnummer mobiel:
Contactpersoon voor noodsituaties:
Emailadres:
Zorgverzekeraar:
Zorgverzekeringsnummer:
BSN:
Naam en woonplaats vorige huisarts:

De wet verplicht ons om aan patiënten te vragen dat zij zich persoonlijk identificeren door hun identificatie bewijs aan de assistente te tonen. Dit geldt ook voor kinderen.

Datum:

Handtekening:

**In te vullen door doktersassistente:
nr paspoort/rijbewijs/IDkaart**

gezien ()

Basement 1a, 6641 MN Beuningen
telefoon: 024 6773942 spoed: 024 6751100

Deel II Inschrijfformulier

naam:

geboortedatum:

Vragenlijst medische gegevens

Om U zo goed mogelijk van dienst te kunnen zijn, is dit formulier ontwikkeld waarop U belangrijke medische gegevens kunt invullen. De gegevens uit dit formulier worden in het elektronisch medisch dossier opgeslagen. De informatie op het ingevulde formulier vallen onder het medisch beroepsgeheim van alle medewerkers van onze praktijk.

Ten behoeve van de ketenzorg chronische ziekten willen wij graag weten, heeft U Een van de onderstaande chronische aandoeningen? (doorhalen wat niet van toepassing is)

Suikerziekte	ja/ nee sinds (jaartal)	→ controles bij huisarts/specialist
Hart-of vaatziekten	ja/nee sinds (jaartal)	→ controles bij huisarts/specialist
Hoge bloeddruk	ja/nee sinds (jaartal)	→ controles bij huisarts/specialist
Astma	ja/nee sinds (jaartal)	→ controles bij huisarts/specialist

Heeft U een allergie voor penicilline, jodium, pleisters of andere medicijnen?
Zo ja, welke?

Gebruikt U chronische medicatie? Ja/ nee

Heeft U zicht ingeschreven bij een apotheek in Beuningen of Ewijk? Ja/ nee

Naam en woonplaats vorige apotheek:

VZVZ formulier van Landelijk SchakelPunt ingevuld?

Komt U bij een arts, apotheek, ziekenhuis, huisartsenpost of andere zorgverlener? Dan is het belangrijk dat die zorgverlener toegang heeft tot uw belangrijkste medische gegevens, zodat deze zorgverlener snel en veilig kan handelen. Een zorgverlener kan zijn/ haar computer aansluiten op het Landelijk Schakelpunt, een veilig en betrouwbaar systeem. De zorgverlener kan met een beveiligde pas en wachtwoord toegang krijgen tot de medische gegevens, als U daar toestemming voor heeft gegeven. Alleen als het van belang is voor uw behandeling kan de zorgverlener toegang krijgen tot informatie over medicijnen, allergieën en belangrijke aandoeningen in uw voorgeschiedenis. Via volgjezorg.nl kunt U een overzicht krijgen wie de medische gegevens heeft ingezien en wanneer.

Om toestemming te geven, kunt U bijgaand VZVZ formulier invullen. **Let op: kinderen boven de leeftijd 12 jaar moeten zelf ook hun handtekening zetten.**