****Huisartsenpraktijk Boer Balink

Gasthuisstraat 93

7101 DT Winterswijk

Tel. 0543 – 520205

## Patiëntgegevens

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Achternaam |  | |
| Meisjesnaam |  | |
| Voorletters |  | |
| Roepnaam |  | |
| Geboortedatum (DD/MM/JJJJ) | Geslacht M  V | |
| Adres, postcode en plaatsnaam |  | |
| Telefoon- en/of mobielnummer |  |  |
| E-mail |  | |
| Soort woonverband | Alleenstaand/Gezin/Samenwonend 🡪 (Met wie? S.v.p. naam+geboortedatum)…………………………… | |
| Zorgverzekering | | |
| Zorgverzekeraar |  | |
| Verzekerdennummer |  | |
| BSN-nummer |  | |
| Vorige huisarts + plaatsnaam |  | |
| Nieuwe huisarts + apotheek |  | |
| Inschrijven vanaf |  | |

| Medische informatie | |
| --- | --- |
| Bekende allergieën |  |
| Kreeg u bij de vorige huisarts een oproep voor de griepprik? | Ja / Nee |

## Machtiging

|  |  |
| --- | --- |
| *Het LSP (Landelijk Schakelpunt) zorgt voor een snelle en betrouwbare elektronische uitwisseling van medische gegevens. Zorgverleners, zoals een huisarts of apotheek, kunnen hun computer-systeem aansluiten op het netwerk van het LSP.* | |
| **JA**, ik geef **wel** toestemming aan boven- staande zorgverlener om mijn gegevens beschikbaar te stellen via het LSP. Ik heb alle informatie gelezen in de folder ‘Uw medische gegevens beschikbaar via het Landelijk Schakelpunt (LSP)’. | **NEE**, ik geef **geen** toestemming aan boven- staande zorgverlener om mijn gegevens beschikbaar te stellen via het LSP. Ik heb alle informatie gelezen in de folter ‘Uw medische gegevens beschikbaar via het Landelijk Schakelpunt (LSP)’. |
| Hierbij machtig ik Huisartsenpraktijk  Boer Balink om mijn medisch dossier  op te vragen bij mijn vorige huisarts. | **Handtekening**  **Datum:** |

**Tijdens het inleveren van het ingevulde inschrijfformulier dient u zich te legitimeren.**