

Inschrijfformulier

MEDISCH CENTRUM HEETEN

Uilenbroekstraat 82, 8111BE Heeten

Telefoonnummer: 0572-381265



Persoonsgegevens

Achternaam:			
Voorletters:			
Roepnaam:			
Geboortedatum:			
Geslacht:	M / V		
Straat:			
Postcode:		Plaats:	
Telefoonnummer:			
Mobiel nummer:			
Emailadres:			
Zorgverzekeraar:		Polisnummer:	
BSN:			

Gegevens vorige huisarts

Naam:	
Adres:	
Plaats:	
Telefoonnummer:	

Gegevens vorige apotheek

Naam:	
Adres:	
Plaats:	
Telefoonnummer:	

Optioneel: Gegevens van kind(eren) onder de 16:

Roepnaam:	Voorletter(s):	Achternaam:	Geb.datum:	BSN-nummer:

Medische voorgeschiedenis:

- Heeft u ooit een allergie of intolerantie gehad voor medicijnen of anders?

☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, welk middel en wat gebeurde er ?

.....

.....

- Bent u bekend met hart-vaat-cholesterol ziektes?

☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, wie is de hoofdbehandelaar:

- ☐ specialist
- ☐ huisarts/praktijkondersteuner somatiek

- Bent u bekend met suikerziekte/Diabetes Mellitus?

☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, wie is de hoofdbehandelaar:

- ☐ specialist
- ☐ huisarts/praktijkondersteuner somatiek

- Gebruikt u medicijnen:

☐ Ja ☐ Nee

JA: dan graag een overzicht van uw medicatie opvragen bij uw apotheek en deze samen met het inschrijfformulier bij ons inleveren.

Wat vindt u belangrijk uit uw medische voorgeschiedenis?

.....

.....

.....

Persoonlijk inleveren formulier.

Geef het volledig ingevulde en ondertekende formulier persoonlijk af aan de balie en neem uw ID mee zodat u zich kunt identificeren. U kunt zich identificeren met een geldig Nederlands paspoort, identiteitskaart, rijbewijs of vreemdelingendocument. Wij zijn verplicht te controleren of u degene bent die bij het opgeven burgerservicenummer (BSN) hoort.

Wij vragen u om aan uw huidige huisarts door te geven dat wij uw nieuwe huisarts zijn.
Daarna kunnen wij uw medische gegevens namens u digitaal opvragen.

Denk er ook aan om de gegevens te wijzigen bij uw huidige apotheek, het ziekenhuis of ander hulpinstanties waarbij u in consult bent, dit omdat anders de correspondentie van deze instanties naar uw vorige huisarts blijven gaan.

Bij deze geef ik huisartsenpraktijk Medisch Centrum Heeten toestemming om mijn medische gegevens op te vragen bij mijn huidige huisarts en apotheek.

Datum:

Handtekening:

Deventer Ziekenhuis:

Vindt u het belangrijk dat uw behandelaar (huisarts, andere specialist) en apotheker deze gegevens kunnen inzien? Geef dan toestemming om uw medische gegevens uit te wisselen. Dat kan online via www.dz.nl/toestemming

Beschikbaar stellen van uw medische gegevens via het Landelijk Schakelpunt

Uw huisarts en apotheek kunnen belangrijke informatie over uw gezondheid delen met andere zorgaanbieders via het Landelijk Schakelpunt (LSP). Maar zij mogen uw medische gegevens alleen bekijken als dat nodig is voor uw behandeling. En alleen als u dat goed vindt. Regel daarom uw toestemming. Uw toestemming (zowel een 'JA' als een 'NEE') kunt u op drie manieren regelen:

Optie 1: Zeg het tegen uw huisarts, apotheek en ziekenhuis

Optie 2: Geef hen een ingevuld toestemmingsformulier (zie laatste pagina)

Optie 3: Of online op Volgjezorg: www.ikgeeftoestemming.nl

Toestemming: ☐ Ja

☐ Nee

Indien van toepassing vragen wij u dit ook te regelen voor uw kinderen jonger dan 16 jaar.

Mijngezondheid.net

Online uw zorg regelen wanneer het u uitkomt? Altijd toegang tot uw medische gegevens?

Dat doet u via Mijngezondheid.net of de app Medgemak. Veilig, betrouwbaar en snel. Zo heeft u 24 uur per dag veilig toegang tot uw medische gegevens. U kunt:

- Een vraag stellen aan uw huisarts of praktijkondersteuner
- Uw medisch dossier inzien
- Uw medicatie inzien en bestellen
- Afspraken maken op het spreekuur

Toestemmingsformulier

Beschikbaar stellen van jouw medische gegevens via het LSP

☐ JA

☐ NEE

Ik geef **wel** toestemming aan onderstaande zorgverlener om mijn gegevens beschikbaar te stellen via het LSP. Ik heb alle informatie gelezen in de folder 'Jouw medische gegevens beschikbaar via het Landelijk Schakelpunt (LSP)'.

Ik geef **geen** toestemming aan onderstaande zorgverlener om mijn gegevens beschikbaar te stellen via het LSP. Ik heb alle informatie gelezen in de folder 'Jouw medische gegevens beschikbaar via het Landelijk Schakelpunt (LSP)'.

Gegevens huisarts of apotheek

Voor welke zorgverlener regel je toestemming?	☐ mijn huisarts ☐ mijn apotheek
Naam:	Medisch Centrum Heeten
Adres:	Uilenbroekstraat 82
Postcode en plaats:	8111 BE Heeten

Mijn gegevens vergeet niet je handtekening te zetten

Achternaam:	Voorletters:	☐ M	☐ V
Adres:			
Postcode en plaats:			
Geboortedatum:	Handtekening:		
	Datum:		

Wil je toestemming regelen voor jouw kinderen?

- Voor kinderen tot 12 jaar: je geeft als ouder of voogd toestemming. Hiervoor kun je dit formulier gebruiken.
- Voor kinderen van 12 tot 16 jaar die toestemming willen geven: zowel jij als ouder of voogd én het kind zetten allebei een handtekening.
- Kinderen vanaf 16 jaar geven zelf toestemming en vullen een eigen formulier in.

Gegevens van mijn kinderen

Vul hieronder de gegevens in van de kinderen voor wie je toestemming wilt regelen. **Vergeet niet hieronder ook jouw eigen handtekening te zetten.**

Achternaam:	Voorletters:	☐ M	☐ V
Geboortedatum:	Handtekening:	☐ JA	☐ NEE

Achternaam:	Voorletters:	☐ M	☐ V
Geboortedatum:	Handtekening:	☐ JA	☐ NEE

Heb je meer dan twee kinderen? Vraag dan een extra toestemmingsformulier.

Handtekening ouder of voogd:	Datum:
---------------------------------	--------