

**Inschrijfformulier**

**Medisch Centrum Hoog Bergen**

Let op 1: Alleen patiënten uit postcode 5611, 5615 en 5616 schrijven we in

Let op 2: legitimatie bij inschrijving met paspoort/rijbewijs/identiteitskaart is wettelijk verplicht. Deze dient bij het eerste bezoek aan de praktijk plaats te vinden.

Let op 3: Wilt u ook een gezinslid inschrijven, dan dient u daarvoor per gezinslid een apart formulier in te vullen.

## Inschrijven bij huisarts

Kies hieronder de huisarts bij wie u uzelf of een gezinslid wilt inschrijven.

[ ]  Snoeren/Westein

[ ]  de Bever

Datum inschrijving bij Medisch Centrum Hoog Bergen: Klik of tik om een datum in te voeren.

## Inschrijfgegevens

Indien u uzelf inschrijft dient u hier uw eigen gegevens in te vullen. Indien u met dit formulier een gezinslid wil
inschrijven dient u hier de gegevens van uw gezinslid in te vullen.

Voorletters: Vul in

Achternaam: Vul in

Roepnaam/Voornaam: Vul in

Geboortedatum: Klik of tik om een geboortedatum in te voeren.

Geslacht: [ ]  Man [ ]  Vrouw

BSN: Vul in

E-mailadres: Vul hier een persoonlijk privémailadres in.

Straatnaam: Vul in Huisnummer: Vul in

Postcode: Vul in Woonplaats: Vul in

Telnr. privé: Vul in Telnr. werk: Vul in (indien van toepassing)

Telnr. mobiel: Vul hier een persoonlijke privé mobiele nummer in

Woonverband: Kies een item

Verzekeringsmaatschappij: Vul in

Polisnummer: Vul in

Vorige huisarts: Vul in

Vestigingsplaats vorige huisarts: Vul in

Datum uitschrijving vorige huisarts: Klik of tik om een datum in te voeren.

Vorige apotheek: Vul in

Nieuwe apotheek: Vul in

Type identiteitsbewijs Kies een item.

Nummer identiteitsbewijs Vul in

Naam contactpersoon in geval van nood: Vul in Telefoonnummer: Vul in

## Wat is de reden van inschrijving

Vul in

## Intoleranties/allergieën en andere bijzonderheden

Wij willen graag zeker weten dat we van iedere ingeschreven patiënt informatie beschikbaar hebben over intoleranties/allergieën en eventuele andere bijzonderheden. Wilt u deze hieronder invullen?

Vul in

## Gezondheid en ziekten

Heeft u (gehad) of gebruikt u:

Suikerziekte Kies een item

Longziekte Kies een item

Hoge bloeddruk Kies een item

Hart- en vaatziekte Kies een item

Depressie of angsten Kies een item

Maag-, lever- of darmziekten Kies een item

Aanhoudende gewrichtsklachten Kies een item

Schildklierziekten Kies een item

Epilepsie Kies een item

Geslachtsziekten Kies een item

Rookt u? Kies een item Zo Ja, aantal per dag Vul in

Drinkt u alcohol? Kies een item Zo Ja, aantal glazen per dag: Vul in

Gebruikt u drugs? Kies een item Zo Ja, welke? Vul in Hoe vaak? Vul in

Afgelopen jaar een griepvaccinatie gehad op medische indicatie? Kies een item

Heeft u wel eens een groot ongeluk/operatie/ingreep gehad/ondergaan? Kies een item

Andere ernstige ziekte? Kies een item

## Specialisten

Bent u op dit moment onder behandeling van een specialist? Kies een item

Zo ja, bij welke specialisten

Specialisme a Vul in

Specialisme b Vul in

Specialisme c Vul in

Specialisme d Vul in

## Medicatie

Gebruikt u medicijnen? Kies een item

Zo ja:

Welk medicijn 1 Vul in In welke dosering Vul in Aantal keer per dag Vul in

Welk medicijn 2 Vul in In welke dosering Vul in Aantal keer per dag Vul in

Welk medicijn 3 Vul in In welke dosering Vul in Aantal keer per dag Vul in

Welk medicijn 4 Vul in In welke dosering Vul in Aantal keer per dag Vul in

## Uitwisseling patiëntgegevens

Geeft u toestemming aan Medisch Centrum Hoog Bergen om uw gegevens beschikbaar te stellen voor raadpleging door andere zorgverleners? Voor meer informatie hierover kunt u kijken op [www.volgjezorg.nl](http://www.volgjezorg.nl).

[ ]  Ja, ik geef toestemming om mijn gegevens beschikbaar te stellen

[ ]  Nee, ik geef geen toestemming om mijn gegevens beschikbaar te stellen

## Verhuizen van uw patiëntendossier

NB U dient zelf uw vorige huisarts toestemming te geven voor het versturen van uw patiëntendossier naar onze praktijk. Als uw vorige huisarts uw toestemming heeft gekregen kan deze het dossier versturen naar onze praktijk.

## Mijn Gezondheid.net

Uw huisarts biedt u het patiëntenportaal [MijnGezondheid.net](http://www.mijngezondheid.net) aan. Op dit portaal krijgt u via een beveiligde verbinding inzage in delen van uw medische en medicatiedossier. Verder kunt u herhaalmedicatie aanvragen, labuitslagen bekijken, online een afspraak maken voor een bezoek aan de huisarts, een e-Consult aanvragen en betrouwbare informatie over uw aandoeningen en medicatie raadplegen. Op onze website kunt u hierover meer informatie vinden.

Let op: dit portaal is beschikbaar voor patiënten van 16 jaar en ouder. U kunt direct inloggen met uw DigiD.

## Nieuwsbrief

Wilt u als eerste op de hoogte gehouden worden van ons zorgnieuws, dan kunt u zich hiervoor aanmelden op onze website <https://hoogbergen.stroomz.nl/>.

## Ondertekening

*Datum*:

Klik of tik om een datum in te voeren.

* *Bent u (de patiënt die wordt aangemeld) 16 jaar of ouder*?

Met het hieronder invullen van uw naam geeft u de praktijk de opdracht en toestemming u in te schrijven.

Naam 1.

Vul in

* *Bent u (de patiënt die wordt aangemeld) tussen de 12 en de 16 jaar?*

Voor gezinsleden van 16 jaar of jonger waarbij beide ouders het ouderlijk gezag hebben, is van beide ouders een handtekening nodig. Met het hieronder invullen van de namen van de in te schrijven patiënt en de ouder(s)/verzorger(s) geeft u de praktijk opdracht en toestemming de patiënt in te schrijven.

Naam 1: de patiënt die met dit formulier wordt ingeschreven

Vul in

Naam 2: de naam van ouder/verzorger 1

Vul in

Naam 3: de naam van ouder/verzorger 2 (indien van toepassing)

Vul in

* *Bent u (de patiënt die wordt aangemeld) jonger dan 12 jaar*

Voor gezinsleden van 16 jaar of jonger waarbij beide ouders het ouderlijk gezag hebben, is van beide ouders een handtekening nodig. Met het hieronder invullen van de namen van de ouder(s)/verzorger(s) geeft u de praktijk opdracht en toestemming de minderjarige patiënt in te schrijven.

Naam 1: de naam van ouder/verzorger 1

Vul in

Naam 2: de naam van ouder/verzorger 2 (indien van toepassing)

Vul in