

## Inschrijfformulier

- **Ieder gezinslid een eigen formulier**
- **Graag beide bladzijden invullen**
- **Lever dit formulier in aan de balie en breng uw identiteitsbewijs of rijbewijs mee in verband met verplichte identificatie**

Achternaam: \_\_\_\_\_

Meisjesnaam: \_\_\_\_\_

Voorletters/ roepnaam: \_\_\_\_\_

Burgerservicenummer (BSN): \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Geslacht: \_\_\_\_\_

Straat en huisnummer: \_\_\_\_\_

Postcode en plaats: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_ Mobiel: \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

Burgerlijke staat/ gezinssamenstelling \_\_\_\_\_

Beroep: \_\_\_\_\_

Vorige huisarts: \_\_\_\_\_

Plaats vorige huisarts: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer vorige huisarts: \_\_\_\_\_

Nieuwe apotheek: \_\_\_\_\_

Hierbij geef ik toestemming voor inschrijving en overdracht van mijn dossier aan huisartsenpraktijk IJsselpoort:

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

Ouder of verzorger bij leeftijd jonger dan 12 jaar

**Medische informatie:**

Allergieën: \_\_\_\_\_

Huidige controles specialist/therapeut: \_\_\_\_\_

Ziektes in familie (ouders, broer, zus) \_\_\_\_\_

Bijzonderheden/ contactpersoon: \_\_\_\_\_

Roken/ vroeger gerookt zo ja, wat en hoeveel/dag \_\_\_\_\_

Wanneer gestopt \_\_\_\_\_

Alcohol zo ja, wat en hoeveel/dag \_\_\_\_\_

(soft) Drugs zo ja, wat en hoeveel/dag \_\_\_\_\_

**Huidige medicatie:**

U mag ook een actuele medicatielijst van uw apotheek meenemen.

Naam medicijn	Sterkte	Dosering



Wij maken gebruik van MijnGezondheid.net

Met MijnGezondheid.net kunt u 24 uur per dag, 7 dagen in de week online zorgzaken regelen bij uw huisarts. Zo kunt u bijvoorbeeld online een afspraak maken, herhaalmedicatie bestellen of een bericht sturen.

Om u aan te melden heeft u een e-mail adres en DigiD nodig.

Voor meer informatie ga naar [MijnGezondheid.net](http://MijnGezondheid.net)