

Huisartspraktijk M. van Wijk

Velperweg 71  
6824 HH Arnhem  
Tel: 026 - 4425577



## Inschrijfformulier

[www.huisartsvanwijk.nl](http://www.huisartsvanwijk.nl)

Artscode in Medicom: WY

Graag voor ieder persoon een apart formulier invullen

### Uw persoonsgegevens en adresgegevens

Achternaam		Straatnaam + huisnummer	
Voorletters/naam		Postcode	
Geboortedatum		Woonplaats	
Geslacht	Man / Vrouw	Telefoonnummer	
BSN/ sofinummer		Mobiel nummer	
Apotheek		E-mail adres	
Identiteitsbewijs	ID/ Paspoort/ rijbewijs	Nummer identiteitsbewijs	

### Uw verzekeringsgegevens

Verzekeraar		Polisnummer	
-------------	--	-------------	--

### Uw vorige huisarts

Naam		Plaats	
Telefoonnummer			

### Belangrijke gegevens/ opmerkingen

Bijvoorbeeld t.b.v. medicatiebewaking (allergie, medicatie, voorgeschiedenis)

Wilt u bij kinderen aangeven, als de ouders gescheiden zijn, wie het gezag heeft: Vader/ moeder/ beide

Rookt u? Ja/ Nee

Welke van de volgende aandoeningen komen in uw familie voor?

	Moeder	Vader	Broer	Zus
Hartinfarct	Ja/Nee	Ja/Nee	Ja/Nee	Ja/Nee
Herseninfarct (TIA)	Ja/Nee	Ja/Nee	Ja/Nee	Ja/Nee
Suikerziekte	Ja/Nee	Ja/Nee	Ja/Nee	Ja/Nee
Hoog cholesterol	Ja/Nee	Ja/Nee	Ja/Nee	Ja/Nee

Datum:

Handtekening:

Tevens geef ik toestemming om de gegevens bij de vorige huisarts op te vragen.

JA

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)'.

NEE

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 regelt u toestemming?

mijn huisarts  
 mijn apotheek

Naam: .....

Adres: .....

Postcode en plaats: .....

## Mijn gegevens vergeet niet uw handtekening te zetten

Achternaam: .....

Voorletters: .....

M  V

Adres: .....

Postcode en plaats: .....

Geboortedatum: .....

Handtekening: .....

Datum: .....

## Wilt u toestemming regelen voor uw kinderen?

- Voor kinderen tot 12 jaar: u geeft als ouder of voogd toestemming. Hiervoor kunt u dit formulier gebruiken.
- Voor kinderen van 12 tot 16 jaar die toestemming willen geven: zowel u 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 u toestemming wilt regelen. **Vergeet niet hieronder ook uw eigen handtekening te zetten.**

Achternaam: .....

Voorletters: .....

M  V

Geboortedatum: .....

Handtekening: .....

JA  NEE

Achternaam: .....

Voorletters: .....

M  V

Geboortedatum: .....

Handtekening: .....

JA  NEE

**Heeft u meer dan twee kinderen? Vraag dan een extra toestemmingsformulier.**

Handtekening  
ouder of voogd: .....

Datum: .....