

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: _____

Land van herkomst: _____

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:

Huidige controles specialist, therapeut, _____

of praktijkondersteuner huisarts: _____

Allergieën: _____

Ziektes in familie (ouders, broer, zus) _____

Bijzonderheden/ contactpersoon (c.p.): _____

(tel.nummer/e-mail c.p.) _____

Lengte / gewicht (jaartal) _____ cm _____ kg

Roken/ vroeger gerookt zo ja, wat en hoeveel _____

Wanneer gestopt _____

Alcohol zo ja, wat en hoeveel _____

(soft) Drugs zo ja, wat en hoeveel _____

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