

V&V Huisartsen
Mw. N.J. Pes-Veenstra
Mw. H.M.M. Vos
Dhr. J.P. van der Weert
Nunspeetlaan 54
2573 HH Den Haag
Tel: 070-3603322
E-mail: info@venvhuisartsen.nl



Geachte meneer/mevrouw,

Om uw inschrijving bij onze praktijk zo eenvoudig en snel mogelijk te laten verlopen, verzoeken wij u het volgende te doen:

- Vul **per persoon** één inschrijfformulier in.
- Voeg bij het inschrijfformulier een kopie van:
 - uw identiteitsbewijs/paspoort
 - uw zorgverzekeringspas.
- Geef aan uw vorige huisarts door dat wij uw nieuwe huisarts worden. Zo kunnen we uw dossier snel opvragen.

Pas als aan het bovenstaande is voldaan kunnen wij uw inschrijving afronden. Tot die tijd blijft uw vorige huisarts uw behandelaar. Houdt er rekening mee dat de inschrijfprocedure ongeveer twee weken in beslag neemt. Pas na die tijd kunt u bij ons een afspraak maken.

Verder is het volgende nog van belang:

- Indien u onder behandeling bent van een specialist is het ook belangrijk om in het ziekenhuis aan te geven dat wij uw nieuwe huisarts zijn.
- U dient zich apart bij een apotheek in te schrijven.

Indien u nog vragen heeft kunt u terecht bij onze doktersassistente.



INSCHRIJFFORMULIER V&V HUISARTSEN

PERSOONSgegevens			
Achternaam		Meisjesnaam	
Voorletters		M/V	Roepnaam
Geboortedatum		Telefoonnummer	
BSN nummer		E-mailadres	
Zorgverzekering		Polisnummer	

ADRESgegevens			
Straat			
Huisnummer		Postcode	
Woonplaats			

MEDISCHE GEGEVENS		
Naam en adres vorige huisarts:		
Allergieën/overgevoeligheid:		
Actuele specialistische behandelingen. Graag naam van specialisme en ziekenhuis		
Gebruikt u medicatie? Graag naam, sterkte (vaak in milligram), dosering per dag		
Heeft u één van onderstaande aandoeningen (gehad)? Graag aanvinken		
<input type="checkbox"/> Suikerziekte	<input type="checkbox"/> Hartinfarct	<input type="checkbox"/> COPD
<input type="checkbox"/> Hoge bloeddruk	<input type="checkbox"/> Astma	<input type="checkbox"/> Schildklierziekte
<input type="checkbox"/> Reumatoïde Artritis	<input type="checkbox"/> Angstklachten	<input type="checkbox"/> Depressie
<input type="checkbox"/> Kanker, namelijk:		
<input type="checkbox"/> Maag-, darm-, of leverziekte, namelijk:		
<input type="checkbox"/> Anders		
Medische voorgeschiedenis:		

Toestemming Landelijk Schakelpunt (LSP)

Goede, veilige en snelle zorg – dat willen we allemaal als we het nodig hebben. Of we nu chronisch ziek zijn, of na een ongelukje op de huisartsenpost komen. Die goede, veilige en snelle zorg begint met informatie. Informatie over onze gezondheid op dat moment. Want dat kunnen niet alle zorgaanbieders weten. Gelukkig kunnen zij belangrijke gegevens over onze gezondheid delen met elkaar via het Landelijk Schakelpunt. Maar alleen als het nodig is. En alleen als u daar toestemming voor hebben gegeven.

Meer informatie vindt u op www.volggezorg.nl

Hierbij geef ik toestemming voor het veilig elektronisch uitwisselen van mijn medische gegevens via LSP:

- Ja
- Nee

MijnGezondheid.net (MGN)

Regel uw zorg wanneer het u uitkomt met MGN.

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

Meer informatie vindt u op www.mijngezondheid.net

Hierbij geef ik toestemming om mij aan te melden bij MGN

- Ja
- Nee

Datum:

Plaats:

Naam + Handtekening: