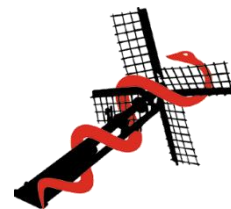


Bewijs van inschrijving



Naam	
Achternaam	
Meisjesnaam	
Geboortedatum	
Geslacht	
BSN Nummer	
Soort identiteitsbewijs	ID/Paspoort/Rijbewijs/Vreemdelingendocument/Buitenlands paspoort
Documentnummer	
Zorgverzekeraar en polisnummer	
Adres	
Postcode/woonplaats	
Telefoonnummer	
Mobiel nummer	
Email adres	

Overige gezinsleden

Naam				
Geslacht				
Geboortedatum				
Tel nummer				
Email adres				
BSN Nummer				
Zorgverzekeraar				
Polisnummer				
Soort identiteitsbewijs				
Documentnummer				

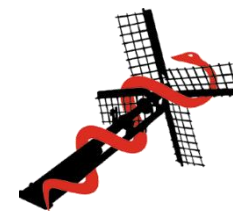
Gegevens vorige (apothekhoudende) huisarts:

Huisarts	
Straat	
Postcode + plaats	
Telefoonnummer	
Faxnummer	

Gegevens vorige apotheek: (alleen invullen wanneer u een aparte apotheek had)

Apotheek	
Straat	
Postcode + plaats	
Telefoonnummer	
Faxnummer	

Elektronische medische gegevens Ja of Nee?



Uw apotheekhoudend huisarts houdt een eigen dossier over u bij. Hierin staat informatie die belangrijk is voor uw behandeling. Als huisarts legt hij/zij vast wat uw klachten zijn en welke behandelingen (lees medicamenten) u hiervoor krijgt. De apotheek registreert welke medicijnen u krijgt en voor welke medicijnen u allergisch bent. Deze gegevens kunnen worden uitgewisseld met het LSP (Landelijk SchakelPunt). Een andere zorgverlener, zoals de dokterswacht, andere huisarts, apotheken of ziekenhuizen, kan dan uw gegevens opvragen als dat nodig is voor uw behandeling. Het LSP zoekt aan de hand van uw Burgerservicenummer welke zorgverleners gegevens over u beschikbaar hebben gesteld. Als er gegevens beschikbaar zijn, kan de zorgverlener deze opvragen en inzien. In het netwerk staat alleen uw BSN vermeld en welke huisarts en apotheek gegevens over u beschikbaar hebben.

Lees meer op www.ikgeeftoestemming.nl

Naam	Wel/Niet toestemming

Handtekening: Voor het inschrijven is het noodzakelijk uw handtekening te ontvangen.

Voor kinderen tot 12 jaar geeft de ouder/voogd toestemming.

Voor kinderen van 12 tot 16 jaar die toestemming willen geven, moet zowel de ouder/voogd als het kind zijn handtekening zetten. Kinderen vanaf 16 jaar geven zelf toestemming.

Naam:

Naam:

Naam:

Handtekening

Handtekening

Handtekening

Naam:

Naam:

Naam:

Handtekening

Handtekening

Handtekening

Voor een volledige inschrijving is het belangrijk dat wij zo spoedig mogelijk na de ontvangst van dit formulier het dossier van uw oude huisarts en apotheek ontvangen. Daarom vragen wij u het volgende:

- 1) Zou u zich willen uitschrijven bij uw huidige huisarts én apotheek
- 2) Zou u uw huidige huisarts én apotheek toestemming willen geven voor het verzenden van uw dossier naar ons.
- 3) Zou u bij dit formulier een actueel medicatie overzicht (AMO) vanuit uw huidige apotheek willen toevoegen? Indien u geen medicatie gebruikt dan kunt u dat bij de inschrijving aangeven.

Hartelijk dank hiervoor.