

Inschrijfformulier huisartsenpraktijk J.C. Ponten

www.dokterponten.nl voor meer informatie over onze praktijk

Graag, indien van toepassing voor ieder gezinslid een apart formulier en dit formulier meenemen naar uw kennismakingsgesprek.

Naam

Voorletters Man/vrouw

Adres

Postcode Telefoonnummer

Woonplaats

E-mail

Geboortedatum

Verzekeringsgegevens

BSN – nummer

Gehuwd/samenwonend/gescheiden/alleenstaand

Eventueel beroep

Welke apotheek heeft u gekozen

Naam/adres/tel. nr vorige huisarts

Geeft u toestemming om uw medisch dossier te delen via het LSP ja/nee

Meer informatie en digitaal toestemming geven kan via: www.ikgeefttoestemming.nl

Enkele medische vragen:

Heeft u hoge bloeddruk, suikerziekte, astma, hartziekte, allergie of andere hier niet genoemde ziekten?

Bent u overgevoelig voor bepaalde medicijnen? Zo ja, welke?

Gebruikt u medicijnen? (inclusief anticonceptiepil) Zo ja, welke?

Bent u ooit geopereerd? Zo ja, wat voor operatie?

Staat u onder controle bij een specialist? Zo ja, welke?

Rookt u? Zo ja, hoeveel? Gebruikt u alcohol? Zo ja, hoeveel?.....

Kreeg u bij uw vorige huisarts een grieprik? Zo ja, met welke reden?

Komen er bijzondere ziekten in de familie voor bij broers/zusters/vader/moeder? ...
Zo ja, welke?

Zijn er dingen die niet genoemd zijn, maar waarvan u vindt dat de huisarts ze moet weten? U kunt dit desgewenst hieronder opschrijven.
.....
.....

Hiermee verklaar ik dat ik mij inschrijf als vaste patiënt binnen uw praktijk.

Handtekening.....

Datum