

# Inschrijf formulier Huisartsenpraktijk de Rooij en Lelieveld

Om u in te schrijven bij onze huisartsenpraktijk, kunt u dit formulier downloaden en invullen. (Eén volledig formulier per persoon).

Wilt u daarna het ingevulde formulier, samen met een kopie van uw identiteit bewijs en een kopie van uw verzekeringsbewijs aan de assistente overhandigen.

U kunt dan meteen aangeven of u een afspraak wilt maken om kennis te maken.

U kunt onze praktijkfolder vanaf de website downloaden of bij de assistente aanvragen.

Achternaam:

Meisjesnaam:

Voorletters:

Roepnaam:

M / V:

Burgerlijke staat:

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

Geboorte land:

BSN:

Beroep:

Geloof/levensovertuiging:

Adres: (straatnaam en huisnummer):

Postcode:

Woonplaats:

Telefoon:

Mobiele telefoon:

e-mail:

Zorgverzekeraar:

Apotheek:

Verzekerings nummer:

Uw vorige huisarts:

Adres van uw vorige huisarts:

Contactpersoon:

Telefoon contactpersoon:

Mobiele telefoon contactpersoon:

Relatie tot contactpersoon:

Specifieke voeding of dieet:

(bv vegetarisch, enz.)

Roken:

Zo ja, hoeveel sigaretten per dag:

Indien gestopt, wanneer:

Alcohol gebruik:

Zo ja, hoeveel glaasjes / flesjes per dag:

Indien gestopt, wanneer:

Drugs gebruik:

Zo ja, welke:

Hoeveel per dag:

Allergieën:

Wat gebeurt er dan:

Aandoeningen / ziekten in de familie:

bij welk familielid of –leden:

- Suikerziekte
- Longziekte
- Kanker (welke vorm)
- Verhoogde oogboldruk

Overige opmerkingen:

Wat is absoluut noodzakelijk voor ons om te weten over uw gezondheid:

Datum:

Handtekening:

(indien van toepassing: van ouder of verzorger)