



Inschrijfformulier voor nieuwe patiënten

achternaam: voorletters: M/V
geboortedatum: - - roepnaam:.....
adres:..... huisnummer:
postcode :..... woonplaats:.....
paspoort / ID of rijbewijs nr.....
telefoon: mobiel nummer:
E-mailadres.....
verzekering: polisnummer:
BSN-nummer:.....
(nieuwe) apotheek:
vorige huisarts: adres:.....
Wij verzoeken u vriendelijk om contact op te nemen met de vorige HA voor het overdragen van uw medische gegevens.

Bij het afgeven van het inschrijfformulier wordt u verzocht een geldig identiteitsbewijs of paspoort te tonen.

Gegevens overige gezinsleden:

naam: voorletters: M/V
geboortedatum:-.....-..... roepnaam.....
verzekering: polisnummer:
BSN-nummer:..... Tel nr.....
Paspoort /ID of Rijbewijs nr.....
e-mail adres.....

naam: voorletters: M/V
geboortedatum:-.....-..... roepnaam
verzekering: polisnummer:
BSN-nummer:..... Tel nr.....
paspoort /ID of rijbewijs nr.....
e-mail adres.....

naam: voorletters: M/V
geboortedatum:-.....-..... roepnaam
verzekering: polisnummer:
BSN-nummer:..... Tel nr.....
paspoort /ID of rijbewijs nr.....
e-mail adres.....

naam: voorletters: M/V
geboortedatum:-.....-..... roepnaam
verzekering: polisnummer:
BSN-nummer:..... Tel nr.....
paspoort /ID of rijbewijs nr.....
e-mail adres.....

Datum: - -

Handtekening:.....

Toestemmingsformulier



Beschikbaar stellen van jouw medische gegevens via het LSP

JA

Ik geef **wel** toestemming aan onderstaande zorgverlener om mijn gegevens beschikbaar te stellen via het LSP. Ik heb alle informatie gelezen in de folder 'Jouw medische gegevens beschikbaar via het Landelijk Schakelpunt (LSP)'.

NEE

Ik geef **geen** toestemming aan onderstaande zorgverlener om mijn gegevens beschikbaar te stellen via het LSP. Ik heb alle informatie gelezen in de folder 'Jouw medische gegevens beschikbaar via het Landelijk Schakelpunt (LSP)'.

Voor welke zorgverlener regel je toestemming?

mijn huisarts

Naam:

Adres:

Postcode en plaats:

Mijn gegevens vergeet niet je handtekening te zetten

PARTNER VULT EIGEN TOESTEMMINGSFORMULIER IN!

Achternaam: Voorletters: M V

Adres:

Postcode en plaats:

Geboortedatum: Handtekening:

Datum:

Wil je toestemming regelen voor jouw kinderen?

- Voor kinderen tot 12 jaar: je geeft als ouder of voogd toestemming. Hiervoor kun je dit formulier gebruiken.
- Voor kinderen van 12 tot 16 jaar die toestemming willen geven: zowel jij als ouder of voogd én het kind zetten allebei een handtekening.
- Kinderen vanaf 16 jaar geven zelf toestemming en vullen een eigen formulier in.

Gegevens van mijn kinderen

Vul hieronder de gegevens in van de kinderen voor wie je toestemming wilt regelen. **Vergeet niet hieronder ook jouw eigen handtekening te zetten.**

Achternaam: Voorletters: M V

Geboortedatum: Handtekening: JA NEE

Achternaam: Voorletters: M V

Geboortedatum: Handtekening: JA NEE

Achternaam: Voorletters: M V

Geboortedatum: Handtekening: JA NEE

Heb je meer dan drie kinderen? Vraag dan een extra toestemmingsformulier.

Handtekening ouder of voogd: Datum:

