

Inschrijfformulier patiënten

Huisartsenpraktijk Elden
A.M.A.M. Pouwels en B.J. Speldenbrink
Dolceplein 4, 6842 DJ Arnhem

Uw persoonsgegevens		Uw adresgegevens	
Achternaam		Straatnaam + nr.	
Initialen (voornaam)		Postcode	
Geb. datum		Woonplaats	
Geslacht	Man / Vrouw	Telefoonnr.	
BSN/ sofinummer		Mobiel nr	
Apotheek		E-mail adres	
Uw verzekeringsgegevens			
Verzekeraar		Polisnummer	
Uw vorige huisarts			
Naam		Plaats	
Adres		Telefoon	

Datum: Handtekening:

Tevens geef ik toestemming om de gegevens bij de vorige huisarts op te vragen

Spreekuur.nl

Via Spreekuur.nl kunt u eenvoudig en snel zelf een afspraak maken bij de huisarts of assistente. Vanaf 1 augustus kunt u een eenvoudige medische vraag via een e-consult aan de huisarts stellen. Het voordeel is dat u dit op ieder gewenst tijdstip kunt doen, 7 dagen per week, 24 uur per dag en niet aan de telefoon in een wachtrij hoeft te wachten tot u een assistente kunt spreken.

Een ander voordeel is dat u een herinnering kunt krijgen wanneer uw afspraak ingepland staat.

Voor meer informatie en het downloaden van de app gaat u naar www.spreekuur.nl

ID (in te vullen door assistente)

Rijbewijs/ID/Paspoort:	Documentnummer:

☐ 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)'.

Gegevens huisarts of apotheek

Voor welke zorgverlener regel je toestemming?

☐ mijn huisarts
☐ mijn apotheek

Naam:

Adres:

Postcode en plaats:

Mijn gegevens vergeet niet je handtekening te zetten

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

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

Handtekening
ouder of voogd:

Datum:

Lever dit formulier in bij de huisarts of apotheek bij wie je toestemming regelt.

Versie: november 2017