HUISARTSENPRAKTIJK KONINGSHOF

drs R. Tesser & drs T.Bloem - van Stempvoort

INSCHRIJFFORMULIER NIEUWE PATIENT

Datum aanmelding: _____

Achternaam, voorletters: _____**Roepnaam**_____

Geboortedatum: _____**Geslacht: M / V***

Adres: _____

Postcode _____ **Woonplaats:** _____

Tel. no thuis _____ **Mobiel:**_____

E-mail adres _____

Burgerservice nr. (BSN) _____

Verzekering en polis no. _____ **Uzovi nr verzekering:**_____

Apotheek: _____

Vorige huisarts: _____ **te:** _____

Medicatiegebruik

Gebruikt u medicijnen: Ja*/nee.

- Graag bij uw apotheek een overzicht van uw medicatie (medicijnpaspoort) opvragen en meenemen tijdens uw eerste bezoek aan de huisartsenpraktijk

Heeft u ooit een allergische reactie gehad op medicatie? Zo ja, welke medicatie en wat was de aard van de reactie?

_____

Heeft u:

Suikerziekte	ja/nee*	sinds ____ (jaar)	→Hoofdbehandelaar huisarts/specialist*
Hart- of vaatziekte	ja/nee*	sinds ____ (jaar)	→ Hoofdbehandelaar huisarts/specialist*
Hoge bloeddruk	ja/nee*	sinds ____ (jaar)	→Hoofdbehandelaar huisarts/specialist*
Astma/COPD	Ja/nee	sinds ____. (jaar)	→ Hoofdbehandelaar huisarts/specialist?*
Rookt u?	Ja/nee	Zo ja, hoeveel sigaretten per dag? _____	

Datum:_____ **Handtekening:**_____

LET OP!

- ➔ **U dient zichzelf af te melden bij uw vorige huisarts met het verzoek om uw medisch dossier door te laten sturen naar onze praktijk.**
- ➔ **Indien u in het ziekenhuis bekend bent dient u daar ook aan te geven dat u van huisarts gewisseld bent, dit zorgt ervoor dat de correspondentie van de specialist bij ons terecht komt.**

Huisartsenpraktijk Koningshof, Pandgang 2 5057EA Berkel-Enschot Tel: 013 5333923