



Inschrijfformulier huisartsenpraktijk de Dolfijn

Versie: Januari 2021

Persoonsgegevens

Inschrijfdatum praktijk	
Achternaam en/of meisjesnaam	
Voorletter en roepnaam	
Geboortedatum	
Geslacht	man/ vrouw
BSN	
Documentnummer	
Documentnummer genoteerd van	Rijbewijs/ paspoort/ ID kaart
Burgerlijke staat	
Aantal gezinsleden	

Adresgegevens

Straatnaam en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer	
Mobiel	
E-mail	

Verzekeringsgegevens

Naam verzekeraar	
Polisnummer	

Vorige huisarts

Naam (huisarts)	
Adres (huisarts)	
Plaats (huisarts)	

Apotheek

Naam (apothek)	
Adres (apothek)	
Plaats (apothek)	

Graag willen we u verzoeken aan uw vorige huisarts en apotheek door te geven dat u patiënt wordt binnen onze praktijk. De vorige huisarts heeft namelijk uw toestemming nodig voor het versturen van het dossier.

Medische voorgeschiedenis

Bent u ergens allergisch voor? Zo ja, waarvoor?	
Gebruikt u medicatie? Zo ja, welke?	
Heeft u een chronische ziekte? Zo ja, welke?	

Overige (bv. Zwangerschap/borstvoeding/geschiedenis)

--



Formulier OPT-IN huisartsenpraktijk de Dolfijn

Versie: Januari 2021

Het landelijke schakelpunt (LSP), biedt de mogelijkheid om medische gegevens via een beveiligde manier uit te wisselen met andere zorgverleners. Mocht u een keer onverwachts naar het ziekenhuis moeten, dan kunnen de zorgverleners op deze manier zien wat voor medicatie u gebruikt en waar u allergisch voor bent. Tevens kunnen zij een professionele samenvatting van het huisartsendossier inzien, zodat de hulpverleners weten waarvoor u het afgelopen consult geweest bent.

Wie kunnen het LSP gebruiken?

Huisartsen, huisartsenposten, apotheken en ziekenhuizen kunnen op dit moment gebruikmaken van het LSP

Gaat u ermee akkoord dat de gegevens worden uitgewisseld?

- Ja
- Nee

Ondergetekende verleent toestemming om medicatiegegevens op te vragen en in het medisch dossier op te nemen.

Naam:

Datum:

Handtekening:
