

VERKLARING VAN INSCHRIJVING bij HUISARTS

Naam	Geslacht: M/V
Adres	Tel.nr.:
Postcode	Email:.....
Woonplaats	Geboorteplaats:
Geboortedatum	
Zorgverzekeraar:	
Verzekerde nummer:.....	
Nieuwe apotheek:.....	BSN (sofinummer):.....

Verklaart hierbij dat hij/zij per (datum invullen) als patiënt staat ingeschreven bij:

Huisarts(praktijk)	N.V. Demidova
Adres	Haagsteeg 20
Plaats	6708 PM Wageningen
AGB-code zorgverlener	01100102
AGB-code praktijk	58983

Ondergetekende geeft hierbij toestemming tot het opvragen van medische gegevens bij:

WILT U Z.S.M. UW VORIGE HUISARTS BELLEN OM TOESTEMMING TE GEVEN VOOR HET DOSSIER? PAS ALS WIJ UW DOSSIER ONTVANGEN, KUNNEN WE UW 1^E AFSPRAAK PLANNEN.

Naam vorige huisarts:
 Adres:
 Tel: Fax:

Plaats: **Wageningen** Datum:

Handtekening

Inschrijving van eventuele partner en/of kinderen:

	Naam	Geboortedatum	M / V	BSN	Verzekeringsgegevens Naam/verzekerde nummer	Handtekening
1						
2						

Vult u aub meteen ook het onderstaand formulier in over de toestemming voor gegevens beschikbaar stellen van je medische gegevens voor het ziekenhuis (lsp).

OMCIRKEL:

JA

Ik geef wel toestemming aan onderstaande zorgaanbieder 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)' en ik heb het goed begrepen.

NEE

Ik geef geen toestemming aan onderstaande zorgaanbieder 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)' en ik heb het goed begrepen.
Gegevens huisarts of apotheek

Voor welke zorgaanbieder regel je toestemming?

Naam: Huisarts Demidova

Adres: Haagsteeg 20

Postcode en plaats: 6708 PM Wageningen

Mijn gegevens

Achternaam: Voorletters: M V

Adres:

Postcode en plaats:

Geboortedatum:

Handtekening: Datum:

.....

Vergeet niet je handtekening te zetten. Z.O.Z.

Wil je toestemming regelen voor je kinderen?

- Voor kinderen tot 12 jaar: je geeft als ouder of voogd toestemming.
- 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 je eigen handtekening te zetten.

Voor- en achternaam: M V

Geboortedatum:

JA NEE Handtekening kind:

Voor- en achternaam: M V

Geboortedatum:

JA NEE Handtekening kind:

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

Handtekening ouder of voogd: Datum:

.....

Lever dit formulier in bij de huisarts.