

## Inschrijfformulier Medisch Centrum Dommelen

- J.A.M. Coebergh van den Braak / J.J.H. van Heumen  
 M.W.P. de Graaff/ J.J.H. van Heumen

### **Personalialia :**

Voorletters : \_\_\_\_\_

Roepnaam : \_\_\_\_\_

Achternaam : \_\_\_\_\_

Meisjesnaam : \_\_\_\_\_

Geboortedatum : \_\_\_\_\_

Geslacht : \_\_\_\_\_ M / V \_\_\_\_\_

BSN nummer : \_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats : \_\_\_\_\_

Telefoonnummer : \_\_\_\_\_

GSM: \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Heeft u een allergie voor bepaalde medicijnen: **ja / nee, zo ja welke:** \_\_\_\_\_

Bent u onder behandeling bij een praktijkondersteuner: **ja / nee, zo ja waarvoor:** \_\_\_\_\_

Naam/geboortedatum evt. partner/kinderen (binnen de praktijk) : \_\_\_\_\_

### **Overig:**

Zorgverzekeraar : \_\_\_\_\_

Polisnummer : \_\_\_\_\_

Nieuwe apotheek : \_\_\_\_\_

Naam vorige huisarts : \_\_\_\_\_

Adres vorige huisarts : \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats vorige huisarts : \_\_\_\_\_

Telefoonnummer vorige huisarts : \_\_\_\_\_

### **Bij te voegen (alle gezinsleden):**

Kopie identiteitsbewijs en verzekeringspas \_\_\_\_\_

Ingevuld en ondertekend LSP formulier \_\_\_\_\_

**Bovengenoemde is akkoord met het opvragen van de medische gegevens bij de vorige huisarts**

Datum :

Handtekening :

*Ontvangen door:*

Versie 2019-1.1 (02-10-2019)

# 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)'.

## Gegevens huisarts of apotheek

Voor welke zorgverlener regel je toestemming?	<input type="checkbox"/> mijn huisarts <input type="checkbox"/> mijn apotheek
Naam:	.....
Adres:	.....
Postcode en plaats:	.....

## Mijn gegevens vergeet niet je handtekening te zetten

Achternaam:	.....	Voorletters:	.....	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> 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:	.....	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> V
Geboortedatum:	.....	Handtekening:	.....	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE

Achternaam:	.....	Voorletters:	.....	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> V
Geboortedatum:	.....	Handtekening:	.....	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE

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

Handtekening ouder of voogd:	.....	Datum:	.....
---------------------------------	-------	--------	-------

Ontvangen door:

Versie 2019-1.1 (02-10-2019)