# Inschrijfformulier nieuwe patiënten

**Huisartsenpraktijk Rietkampen**

Wilt u bij uw vorige huisarts de medische gegevens opvragen. Deze kunnen worden opgestuurd naar**: Huisartsenpraktijk Rietkampen, de Gasperisingel 26, 6716 RB Ede**

Datum aanmelding: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Vorige huisarts: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naam en telefoonnummer eerste contactpersoon:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Voorletters |  | Voorletters |  |
| Roepnaam |  | Roepnaam |  |
| Achternaam |  | Achternaam |  |
| Geboortedatum |  | Geboortedatum |  |
| m/v |  | m/v |  |
| Verzekering |  | Verzekering |  |
| Verzekeringsnr |  | verzekeringsnr |  |
| BSN |  | BSN |  |
| Emailadres |  | Emailadres |  |
| 06 nummer |  | 06 nummer |  |

**Zie ommezijde indien meer personen in het woonverband**

**Apotheek: (aankruisen)**

Rietkampen  Acacia  Veldhuizen  Edese

In het gebouw zijn twee praktijken gevestigd. U kunt kiezen bij welke huisarts(en) u zich wilt inschrijven (aankruisen):

**Huisarts van der Lugt**

**Huisartsen Wichards/Lagerweij**

**Toestemming elektronische uitwisseling**

Geeft u toestemming voor het zichtbaar maken van een samenvatting van het elektronisch medisch dossier voor de huisartsenpost, en medicatielijst voor de dienstapotheek? Lees hiervoor de informatie op de welkomstpagina van de website, of de folder in de praktijk

**Ja LET OP: iedere persoon > 16 jaar moet zelf toestemming geven. Hiervoor is apart formulier**

**Nee**

**Digitaal portaal**

U kunt gemakkelijk digitaal – via computer of mobiel – met onze praktijk communiceren en uw gezondheidszaken regelen.

Wij nodigen u uit om een account te maken op **MijnGezondheid.net.**

Na het maken van een account kunt u ook een mobiele App downloaden en activeren: **MEDGEMAK**. Verschillende functies kunt u dan ook makkelijk zonder DigiD bereiken.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Voorletters |  | Voorletters |  |
| Roepnaam |  | Roepnaam |  |
| Achternaam |  | Achternaam |  |
| Geboortedatum |  | Geboortedatum |  |
| m/v |  | m/v |  |
| Verzekering |  | Verzekering |  |
| Verzekeringsnr |  | verzekeringsnr |  |
| BSN |  | BSN |  |
| Emailadres |  | Emailadres |  |
| 06 nummer |  | 06 nummer |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Voorletters |  | Voorletters |  |
| Roepnaam |  | Roepnaam |  |
| Achternaam |  | Achternaam |  |
| Geboortedatum |  | Geboortedatum |  |
| m/v |  | m/v |  |
| Verzekering |  | Verzekering |  |
| Verzekeringsnr |  | verzekeringsnr |  |
| BSN |  | BSN |  |
| Emailadres |  | Emailadres |  |
| 06 nummer |  | 06 nummer |  |