

- ☐ Inschrijfformulier  
☐ LSP formulier  
☐ Privacyverklaring  
☐ Machtigingsformulier 16+

U wenst zich in te schrijven als onze patiënt. Voor het leveren van medische zorg verzoeken wij u dit formulier volledig en juist in te vullen en bij ons in te leveren. Onvolledige formulieren kunnen wij niet in behandeling nemen. U dient zich te legitimeren middels een identiteitskaart, paspoort of rijbewijs ter verificatie van uw persoonsgegevens.

**PATIËNTGEGEVENS**

ACHTERNAAM:

VOORLETTERS:

M / V

GEBORTE DATUM:

ADRES:

POSTCODE:

WOONPLAATS:

E-MAIL:

TELEFOONNR.:

MOBIEL NR.:

BSN:

LEGITIMATIE NR.:

VERZEKERING:

VERZEKERING NR.:

APOTHEEK: ☐ ANTONIUSVELD ☐ VELTUM ☐ BUITENLUST ☐ WIEËNHOF

START DATUM INSCHRIJVING:

**NB.** De praktijk behoudt zich het recht om inschrijvingen ongeldig te verklaren – ook achteraf – indien blijkt dat u niet aan de voorwaarden voldoet zoals beschreven op onze website.

**WETTELIJKE VERTEGENWOORDIGER** indien patiënt jonger is dan 16 jaar

ACHTERNAAM:

VOORLETTERS:

M / V

GEBORTE DATUM:

**VORIGE HUISARTS** u dient zich uit te schrijven bij uw vorige huisarts

NAAM VORIGE HUISARTSEN PRAKTIJK:

ADRES:

WOONPLAATS:

TELEFOONNR.:

**INVULLEN DOOR ASSISTENT** geen kopie maken van legitimatiebewijs

SOORT LEGITIMATIEBEWIJS:

☐ ID☐ PASPOORT☐ RIJBEWIJS

**TOESTEMMINGEN VAN DE PATIËNT** voor het opvragen en uitwisselen van medische gegevens met andere zorgverleners. Het medisch beroepsgeheim is hierbij van toepassing.

Toestemmingsformulier ontvangen en ingevuld voor delen van medische gegevens via het LSP

☐ JA

☐ NEE

Opvragen en bewaren medisch dossier bij vorige huisarts voor leveren medische zorg

☐ JA

☐ NEE

Uitleg gekregen over gezondheidsrisico's indien bovenstaand NEE aangevinkt

☐ JA

☐ N.V.T

Met het ondertekenen en inleveren van dit inschrijfformulier bij Huisartsenpraktijk Antoniusveld gaat u akkoord met de verzameling en verwerking van uw gegevens zoals deze zijn beschreven in de privacyverklaring van de praktijk op [www.huisartsenpraktijkantoniusveld.nl](http://www.huisartsenpraktijkantoniusveld.nl). De privacyverklaring is tevens beschikbaar bij de assistent.

HANDTEKENING:

DATUM:

U heeft het recht om op een later moment uw gegeven toestemming(en) weer in te trekken. U kunt dit doen via [www.huisartsenpraktijkantoniusveld.nl](http://www.huisartsenpraktijkantoniusveld.nl) en/of [www.ikgeeftoestemming.nl](http://www.ikgeeftoestemming.nl). Bij de assistent kunt u ook het formulier verkrijgen.