INSCHRIJFFORMULIER

Welkom bij MC Molenaar! Om uw gegevens goed te kunnen verwerken vragen wij u om ***per gezinslid 1 formulier*** *zo volledig mogelijk in te vullen.* ***Bij inleveren (kopie) geldig ID en verzekeringspas tonen!***
Voor kinderen tot 16 jaar is toestemming van beide (indien van toepassing) ouders met gezag noodzakelijk

Inschrijving in praktijk (s.v.p. aankruisen wat van toepassing is):

0 J. van Noort	0 F.M. de Groot	0 I.H. van der Waal
0 A. Deijl	0 A.J. Evertse	

Naam: . . . . . M/V/X
Voorletters: . . . . . .
Geboortedatum: . . . . . .
E-mailadres: . . . . . .
Adres: . . . . . .
Postcode: . . . . . .
Woonplaats: . . . . . .
Telefoonnummer: . . . . . .
Naam zorgverzekering: . . . . . .
Polis-/relatienummer: . . . . . .
BSN: . . . . . .
Beroep: . . . . . .
Allergie: . . . . . .
Medicatie: . . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
Intolerantie geneesmiddel: . . . . . .
Medische bijzonderheden: . . . . . .
Voorkeur apotheek*:

- Apotheek Zoomwijck (inpandig) / Apotheek Apollo / overig nl: . . . . . .

Vorige huisarts (naam en plaats): . . . . . .

Hierbij verklaar ik (en/of mijn ouder(s)/voogd/voogden) dat ik bij bovenstaande arts ben ingeschreven. Ik geef mijn nieuwe huisarts **WEL/GEEN*** toestemming om mijn medisch dossier op te vragen bij mijn vorige huisarts.

Indien kind jonger dan 16 jaar: wordt het gezag over het kind gedeeld met een andere ouder? **JA/NEE/NVT***

Ik (en/of ouder(s)/voogd) geef mijn nieuwe huisarts **WEL/GEEN*** toestemming mijn patiëntendossier aan te melden bij het Landelijk Schakelpunt zodat dit dossier o.a. op de huisartsenpost ingezien kan worden. (vzvz.nl)

Ik wil **WEL/GEEN*** gebruik maken van MijnGezondheid.net. Dit is uw gratis persoonlijke zorgdossier op internet en biedt u de mogelijkheid gezondheidszaken makkelijk en snel te regelen. Zie mcmolenaar.nl

**doorhalen wat niet van toepassing is*

.....	.....	.....	.....
Plaats	**Naam** *(volwassene/kind vanaf 12jr)*	**Naam ouder / voogd 1*** *(bij inschrijving kind tot 16jr)*	**Naam ouder / voogd 2*** *(indien van toepassing)*
.....	.....	.....	.....
Datum	**Handtekening**	**Handtekening**	**Handtekening**

IDENTITEITSCONTROLE UITGEVOERD AAN DE HAND VAN EEN GELDIG ID: JA / NEE
(uit te voeren door medewerker MC Molenaar)