

# Inschrijfformulier Huisartsenpraktijk Oranjelaan Waddinxveen

## *Personalia*

Achternaam:	
Meisjesnaam:	
Voorletters:	
Roepnaam:	
Geboortedatum:	
Geboorteplaats:	
BurgerServiceNummer:	
Paspoort/ID/rijbewijs:	
Documentnummer:	

## *Adres*

Straatnaam:	
Huisnummer:	
Postcode:	
Woonplaats:	

## *Correspondentie*

Telefoonnummer:	
Mobiel:	
E-mail:	

## *Verzekering*

Naam zorgverzekeraar:	
Verzekeringsnummer:	
Verzekering begindatum:	
Apotheek:	

## Medicatie

Medicament	Sterkte	Dosering

Vorige apotheek:

Vorige huisarts

Naam:

Adres:

Akkoord met opvragen van medische gegevens: ja / nee

MGN uitnodiging	ja / nee
LSP toestemming	ja / nee

## Toelichting MGN

MijnGezondheid.net is een online omgeving waarmee u eenvoudig en snel gezondheidszaken bij uw huisarts of apotheek kunt regelen. Denk hierbij aan het herhalen van medicatie welke u chronisch gebruikt, vragen stellen en een samenvatting van u medisch dossier inzien.

## Toelichting LSP

Huisartsenpraktijken en apotheken kunnen medische gegevens van hun patiënten delen met andere zorgverleners via het Landelijk Schakelpunt. Zij kunnen dit alleen doen met de uitdrukkelijke toestemming van de patiënt. Andere zorgverleners kunnen deze gegevens opvragen en inzien als zij een behandelrelatie hebben met de patiënt én als dit nodig is voor de behandeling van de patiënt.