

INSCHRIJFFORMULIER VOOR NIEUWE PATIËNTEN

Geachte heer, mevrouw,

Welkom bij Huisartsenpraktijk M.J. Ufkes. In verband met uw aanmelding als nieuwe patiënt in onze huisartsenpraktijk verzoeken wij u onderstaande vragen te beantwoorden. Uw antwoorden kunnen besproken worden tijdens het kennismakingsgesprek. Wanneer u geen kennismakingsgesprek wilt, wordt u vriendelijk verzocht het formulier te retourneren. Dat kan per email, post of breng het even langs.

Naam:

Voorletters:

Adres:

Roepnaam:

Postcode:

Plaats:

Geboortedatum:

Zorgverzekering:

Identificatiebewijs + nummer:

BSN:

Toestemming Landelijk Schakel Punt: Ja/Nee

Telefoon:

Mobiele telefoon:

Emailadres:

GEGEVENS VORIGE HUISARTS

Naam:

Adres en plaats:

Tel nummer:

Gegevens opvragen bij huisarts akkoord: Ja/Nee

GEZINS- / WOONVERBAND

- Alleenwonend
- Samenwonend met:
- Gehuwd met:
- Gescheiden sinds:
- Weduwe/weduwenaar sinds:

Heeft u kinderen?

- Nee
- Ja, thuiswonend, aantal:
- Ja, uitwonend, aantal:
- Indien u kinderen heeft, zijn er medische problemen bij 1 van de kinderen?

Werk

- Beroep:
- Ik ben werkloos sinds:
- Ik ben arbeidsongeschikt sinds:
- Ik studeer (svp studie invullen):

GEZONDHEID EN ZIEKTEN

Heeft u ooit klachten (gehad) van:

- Suikerziekte
- Longziekten (astma, chronische bronchitis etc)
- Hoge bloeddruk
- Hart- of vaatziekten
- Overspanning
- Depressie of angsten
- Eetstoornis
- Lever- of darmziekten
- Aanhoudende gewrichtsklachten
- Geslachtsziekten (SOA)
- Schildklierziekten
- Andere ernstige ziekten/aandoeningen, nl:

Bent u op dit moment onder behandeling van een specialist?

- Nee
- Ja, specialisme

Gebruikt u geneesmiddelen?

- Nee
- Ja, namelijk (evt doosjes meenemen):

Bent u overgevoelig / allergisch voor:

- Geneesmiddelen (welke)
- Bepaald eten of drinken
- Andere stoffen?

Heeft u weleens een groot ongeluk gehad of een operatie/ingreep ondergaan?

- Groot ongeluk:
- Ingrepen/operaties:
- Opname in het ziekenhuis:

Rookt u?

- Nee
- Ja, aantal sigaretten per dag:
- Ik heb gerookt, gestopt sinds:

Gebruikt u alcohol?

- Nee
- Ja, glazen per dag / week

Doet u aan sport/lichaamsbeweging?

- Ja (welke):
- Nee

ZIEKTEN IN DE FAMILIE

Welke ziekten komen in de familie voor?

- Suikerziekte
- Hoge bloeddruk
- Hart- en vaatziekten
- Beroerte of hersenbloeding
- Astma of COPD
- Nierziekten
- Psychische ziekten
- Kanker (welk soort)

VOOR VROUWEN

Is er ooit een uitstrijkje gemaakt?

- Ja, in het jaar uitslag:
- Nee

Is er ooit een borstfoto (mammografie) gemaakt?

- Ja, in het jaaruitslag:
- Nee

OVERIGE ZAKEN DIE U WILT MELDEN?