

INSCHRIJFFORMULIER

Voor een goed kennismakingsgesprek is het van belang dat u deze vragenlijst zo volledig mogelijk invult. Neem tevens een geldig identiteitsbewijs en uw zorgverzekeringspasje mee.

Achternaam en voorletters:	
Geboortedatum en geslacht:	Man / Vrouw
Burgerservice nummer:	
Straat en huisnummer:	
Postcode en woonplaats:	
Telefoonnummer + Mobielnummer:	
E-mail adres:	
Zorgverzekeraar en nummer:	
Geboorteland:	
Nieuwe apotheek:	Benu 't Hout / anders nl.
Datum van immigratie: (indien niet Nederlands)	
Militair:	Ja / Nee
Naam en telefoonnummer vorige huisarts:	

Medische gegevens	Ja	Nee	Indien ja graag toelichting:
Bent u onder behandeling of controle van een arts			
Lijdt u aan een (chronische) ziekte			
Gebruikt u medicijnen of de (anticonceptie) pil			
Heeft u nu of in het verleden een depressieve stoornis of een ander psychisch probleem gehad			
Komen er bij u in de familie erfelijk belastbare aandoeningen voor (zoals diabetes mellitis, hart- en vaatziekten, carcinoom)			
Bent u ooit geopereerd			
Wordt u bestraald, krijgt u chemokuur, of heeft u één van beide ooit ondergaan			
Heeft u op dit moment klachten over uw gezondheid			
Bent u allergisch			

Is uw partner of huisgenoot al patiënt in onze praktijk én woont hij/zij op hetzelfde adres als u, dan graag naam + geboortedatum noteren:
Hoe wilt u graag uw kennismakingsgesprek? Op het spreekuur / telefonisch. (kennismaking is verplicht)

Datum:

Handtekening:

(ouder/verzorger).