**Aanmeldformulier Huisartsenpraktijk de Grebbe**Welkom bij Huisartsenpraktijk de Grebbe in Rhenen. In verband met uw aanmelding bij onze praktijk verzoeken wij u onderstaande vragen te beantwoorden. Wij zetten ons ervoor in u goede zorg te leveren, bij vragen zijn wij iedere werkdag te bereiken tussen 08:00 – 12:00 uur en in de middag voor spoed.  
  
**Persoonlijke gegevens**

Achternaam, Voorletters:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Roepnaam:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Geboortedatum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Geslacht:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Burgerlijke staat:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Adres:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Postcode:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Telefoonnummer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mobiele telefoon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Emailadres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Burger service nummer (BSN):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Legitimatie nummer Paspoort / ID kaart/Rijbewijs:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Verzekering:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Polis nummer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Vorige huisarts naam / adres + woonplaats:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Keuze huisartsen koppel**

* Geen voorkeur
* Huisartsen E.M. Hulshof & S. van Grootheest – 0317 650170
* Huisartsen J.G. Bossenbroek & M. Bosman – 0317 650180
* Huisartsen A.M. Cloïn & M.J.A. Kocks – 0317 650160

**Keuze Apotheek**

* Apotheek Deys, Nieuwe Veenendaalseweg 47, Rhenen
* Apotheek de Bongerd, Valleiweg 10, Rhenen

**Akkoord elektronische uitwisseling gegevens met diensdoende huisarts**

* Ja, ik ga akkoord met uitwisseling van gegevens via het LSP
* Nee, ik ga niet akkoord met uitwisseling van gegevens via het LSP  
  (Dit betekent dat u wel of niet akkoord gaat met het beschikbaar stellen van uw actuele medische gegevens als u in de avonduren of in het weekend contact heeft met de huisartsenpost, meer informatie is verkrijgbaar bij de balie of via www.VZVZ.nl)

**Medische gegevens**

Graag ontvangen wij zo snel mogelijk uw medische gegevens van uw vorige huisarts.

Uw vorige huisarts kan uw dossier beveiligd elektronisch versturen.

Schrijf u uit bij uw vorige huisarts en geef hen toestemming om uw gegevens naar ons toe te sturen!

Geeft u huisartsenpraktijk de Grebbe toestemming om uw medische gegevens op te vragen bij uw vorige huisarts?

* Ja, ik geef toestemming voor het opvragen van mijn medisch dossier.

**Om goede zorg te kunnen leveren hebben wij in elk geval antwoord nodig op de volgende vragen:**

**Allergie**

Heeft u nu of in het verleden een allergie gehad voor medicatie zoals bijv. antibiotica

* Nee
* Ja, welke?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Chronische ziekte**

* Heeft u een chronische ziekte?
* Diabetes mellitus
* Astma
* COPD
* Hart en vaatziekte
* Reumatoïde artritis
* Dementie/Alzheimer
* Anders:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Nee, geen chronische ziekte

**Medicatie gebruik**

Gebruikt u medicatie?

* Ja, een actuele medicatie lijst is toegevoegd

graag ontvangen wij een overzicht van uw actuele medicatie, deze kunt u opvragen bij uw apotheek

* Nee, ik gebruik geen medicatie

Huisartsenpraktijk de Grebbe, Nieuwe Veenendaalseweg 51a, 3911 ME Rhenen

Tel: 0317-745090

Mailadres: [info@hpdegrebbe.nl](mailto:info@hpdegrebbe.nl)