

Hankstraat 1
2134 DT Hoofddorp
T. 023 561 82 12
F. 023 561 82 75



Inschrijfformulier

s.v.p. geldig identiteitsdocument meenemen!

Persoonsgegevens

* doorhalen wat niet van toepassing is

Familienaam / meisjesnaam	/
Straatnaam & huisnummer	
Postcode & woonplaats	
Telefoonnummer	
Woonsituatie	alleen / samen / gehuwd / één-ouder gezin / gezin / overig *
Geslacht	man / vrouw *
Geboortedatum	
Voorletters / voornaam	
Beroep	
Geloof	
Burgelijke staat	gehuwd / ongehuwd *
Naam zorgverzekeraar	
Verzekerings (polis) nummer	

Gegevens vorige huisarts

Naam	
Woonplaats	

Medische gegevens

	Heeft of had u één van de volgende ziekten? Zo ja, in welk jaar?	Komen deze ziekten ook bij uw vader, moeder, broer of zus voor?
Verhoogde bloeddruk		
Hart- of vaatziekten		
Longziekten		
Nierziekten		
Maag- of darmziekten		
Suikerziekte		
Regelmatig blaasontstekingen		
Kanker		
Psychiatrische ziekten		

vervolg op achterzijde >>

Vervolg medische gegevens

* doorhalen wat niet van toepassing is

Bent u ooit geopereerd of heeft u weleens in het ziekenhuis gelegen? Zo ja, waarvoor?

Bent u momenteel in behandeling bij een specialist? Zo ja, bij wie en waarvoor?

Bent u overgevoelig voor medicijnen of jodium?	Ja / Nee*
Zo ja, waarvoor?	

Gebruikt u medicijnen? Zo ja, welke?		
1	3	5
2	4	6

Krijgt u elk jaar een griepvaccinatie op medische indicatie?	Ja / Nee*
--	-----------

Rookt u? Zo ja, wat en hoeveel per dag?	
Drinkt u alcohol? Zo ja, hoeveel glazen per dag?	
Gebruikt u drugs? Zo ja, wat en hoeveel per dag? Cannabis / Hard drugs / XTC / andere drugs *	

Lengte	Gewicht
--------	---------

Is er nog iets waarvan u het belangrijk vindt dat wij het weten?

Voor vrouwen

Is er bij u wel eens een uitstrijkje gemaakt?	Ja / Nee*
Zo ja, wanneer en wat was de uitslag?	
Heeft u een spiraaltje?	Ja / Nee*

Graag het formulier persoonlijk inleveren bij de assistente

In te vullen door de assistente

Inleverdatum:	Assistente:	
Huisarts:	Apotheek:	
Burger Service Nummer:	Aangemeld bij ION:	Ja / Nee*
Aard en nummer identiteitsdocument:		
Partner hier al patiënt?	Ja / Nee*	Zo ja, bij:
Toevoegen aan bestaand woonverband, adres:		