

Begeleidingsbrief nieuwe patiënten

Geachte mevrouw en/of mijnheer,

U heeft aangegeven ingeschreven te willen worden bij één van de huisartsen van SHG Gezondheidscentrum Houtwijk. Voordat wij u kunnen inschrijven moeten er een aantal zaken administratief worden verwerkt.

Stap 1: Uw inschrijfformulier nauwkeurig invullen en afgeven

Om uw medische gegevens compleet te maken in onze computer willen wij u vragen om het inschrijfformulier compleet in te vullen. Graag per volwassene een apart inschrijfformulier gebruiken.

Stap 2: Uw medisch dossier ophalen bij uw oude huisarts

Uw (oude) huisarts is in het bezit van een medisch dossier, graag zouden wij dit willen ontvangen. Als de assistente u heeft ingeschreven, neemt u contact op met uw oude huisarts om te melden dat u een nieuwe huisarts heeft. De assistente vraagt daarna uw dossier bij uw oude huisarts op. Zodra het dossier ontvangen is, bent u definitief ingeschreven.

Stap 3: Inleveren van het inschrijfformulier en uw medisch dossier

Het inleveren van uw gegevens kan op werkdagen van 8.00u t/m 11.00u of 's middags van 14.00u tot 16:30u.

Per 1 juni 2009 moeten wij bij alle nieuwe patiënten die zich inschrijven vragen om een identiteitsbewijs. De gegevens hiervan worden genoteerd in uw dossier. Vriendelijk verzoeken wij u daarom dan ook om, als u de inschrijfformulieren in komt leveren, de identiteitsbewijzen en zorgpassen van alle gezinsleden aan de assistente te tonen. Zij maakt daar een kopie van.

Stap 4: Kennismaken met uw nieuwe huisarts

Als het medisch dossier van u oude huisarts hier op de praktijk aanwezig is dan kunt u afspraak maken voor kennismaking met uw nieuwe huisarts.

Wij verzoeken u vriendelijk het inschrijfformulier zo duidelijk en compleet mogelijk in te vullen. Wanneer u uw inschrijfformulier en uw medische dossier bij ons inlevert, bent u binnen enkele dagen bij ons ingeschreven.

Met vriendelijke groet,

Huisartsen SHG Gezondheidscentrum Houtwijk

Inschrijfformulier



Gezonheidscentrum
Houtwijk

Adresgegevens

Naam :

Voorletter (s) : **Roepnaam**

Geboortedatum : (dd/mm/jj) **Geslacht :** Man / vrouw

Adres :

Postcode : **Plaats :**

Telefoon thuis :

Mobiel nummer :

E-mail :

BSN nummer (sofinummer) :

Hildo Kroplaan 71
2552 XM Den Haag
tel: 070-3971101
fax: 070-3910374
www.gchoutwijk.nl

Kinderen die mee verhuisd zijn:

<i>Naam:</i>	<i>Geboortedatum + BSN nummer:</i>	<i>evt. bijzonderheden:</i>
.....
.....
.....
.....

Let op: indien ruimte bijzonderheden te weinig is graag een apart formulier voor uw kind invullen!

Oude huisarts

Naam en adres van uw vorige huisarts :

.....

.....

Telefoonnummer van uw vorige huisarts :

Apotheek

0 Apotheek Houtwijk 0 Anders namelijk

Heeft u bezwaar als de avond-,weekend- en nachtdokter inzage krijgt in uw dossier zodat hij/zij u beter kan helpen, mocht daar aanleiding voor zijn?

0 ja

0 nee

Ik verklaar bovenstaande naar waarheid te hebben ingevuld.

Plaats

Datum

Handtekening

Algemene persoonsgegevens

Woonverband

- alleenwonend
 samenwonend,
- gehuwd,
- gescheiden, sinds
- weduwe/weduwnaar, sinds

Heeft u kinderen?

- nee
- ja, ik heb kinderen (*graag aantal vermelden*)

Gezondheid en ziekten

Heeft u ooit klachten gehad van (*indien nodig graag toelichten*):

- suikerziekte
- longziekte (bijvoorbeeld astma, chronische bronchitis, tbc, etc)
- hoge bloeddruk
- hart- en/of vaatziekte
- depressies of angsten
- lever- of darmziekte
- gewrichtsklachten
- schildklierziekten
- andere ziekten, die vermeld moeten worden (*bijv. operaties of een groot ongeluk*)

Toelichting:

.....

Komen er bij naaste familieleden een van bovengenoemde ziektes of andere ziektes voor? Zo ja bij wie en wat:

.....

.....

Bent u op dit moment onder behandeling van een specialist?

- nee
- ja → zo ja waar?

Specialisme :

Behandelend specialist :

Ziekte :

Specialisme :

Behandelend specialist :

Ziekte :

Gebruikt u medicijnen?(*graag voor ieder medicijn aangeven hoe vaak per dag en hoeveel milligram/microgram*)

- nee
- ja → zo ja wat ?

Medicijn :

Dosering :

Medicijn :

Dosering :

Medicijn :

Dosering :

Medicijn :

Dosering :

Bent u allergisch of overgevoelig?

- nee
- geneesmiddelen
- bepaald eten of drinken
- anders namelijk:

Heeft u ooit een griepvaccinatie gehad?

- ja, reden
- nee