

INSCHRIJFFORMULIER HUISARTSEN CARNISSELANDE | NGUYEN
(voor iedere persoon afzonderlijk een formulier invullen en een kopie van het paspoort en van de verzekeringspolis bijvoegen)

Huisarts mevr. L.H.C. Nguyen
Middeldijkerplein 310
2993 DL Barendrecht
Tel: 0180-200006 | Fax: 0180-200007
Internet: www.huisartsencarnisselande.nl

Extra in deze praktijk:

- ✓ *Echografie*
- ✓ *Rijbewijskeuringen*
- ✓ *Avondspreekuur*

Persoonlijke gegevens

Naam:

Voorletters:

Geslacht: M V

Meisjesnaam:

Voornaam:

Geboortedatum:

Beroep:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoonnummer:

Mobiele telefoon:

Emailadres:

Burgerlijke staat:

Kinderen:

Ziektekostenverzekeraar:

Polisnummer:

BSN nummer:

Paspoortnummer:

Naam vorige huisarts:

Telefoonnummer:

Medische voorgeschiedenis

Welke belangrijke ziekten, ongevallen of operaties heeft u meegemaakt of ondergaan en wanneer?

Heeft u allergieën? Zo ja, welke?

Gebruikt u momenteel medicatie? Zo ja, welke?

- Wilt u uw medicatie afhalen bij Apotheek Carnisselande? ja nee
- In de toekomst zou het mogelijk kunnen zijn dat dienstdoende huisartsen toegang krijgen tot het medische dossier van de patiënten in de praktijk om beter hulp te kunnen verlenen. Vindt u dit bezwaarlijk? ja nee