

Mw. H.P. v.d. Horst, HUISARTS  
Paulus Pietersstraat 2  
1135 GS Edam  
Telefoon 0299-322260

Geachte heer/mevrouw,

U heeft zich aangemeld bij deze praktijk, en wij heten u van harte welkom. Wij verzoeken u het onderstaande te lezen en in te vullen.

Bij het wisselen van praktijk hoort een juiste inschrijving maar ook de uitschrijving bij uw vorige huisarts hoort goed geregeld te worden. Dit is met name erg belangrijk omdat zorgverzekeraars namens u de betalingen verrichten aan huisartsen. Het moet dus voor alle partijen duidelijk zijn bij welke huisarts iemand staat ingeschreven. Dit voorkomt problemen in het betalingsverkeer.

Wij verzoeken u daarom het onderstaande in te vullen en te ondertekenen. Wilt u een afschrift hiervan sturen naar uw vorige huisarts met het verzoek om u uit te schrijven en uw medisch dossier naar ons te zenden?

Bij voorbaat hartelijk dank,

Met vriendelijke groet,

Mw. H.P. v.d. Horst, huisarts

---

Hierbij schrijf ik mij tot wederopzegging in bij:

Huisartsenpraktijk van der Horst  
Paulus Pietersstraat 2  
1135 GS Edam

Naam:

Geslacht:

Geboorteplaats:

Postcode en woonplaats:

Verzekering:

Apotheek:

Bsn nr:

ID Nummer:

Voornaam:

Geboortedatum:

Straat en huisnummer:

Telefoon:

Polisnummer:

Beroep:

E-mail adres:

Handtekening:

Naam en adres vorige huisarts:

Telefoon en fax nr:

Vragenlijst z.o.z

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. Gebruik dit formulier niet voor meerdere personen tegelijk, maar vul per persoon een apart formulier in.

**Medische gegevens**

**JA NEE TOELICHTING**

Bent u onder behandeling  
Van een arts?

---

Lijdt u aan een chronische ziekte?  
(Bijv diabetes, hart-vaatziekten, schildklierlijden)

---

Gebruikt u medicatie of de anticonceptie pil?  
Zo ja , welke?

---

Komen er in de familie mogelijk erfelijke  
Aandoeningen voor? (zoals Diabetes,  
hart- en vaatziekten, Carcinoom)

---

Heeft u in het verleden een depressieve stoornis  
Of een ander psychisch probleem gehad?

---

Bent u ooit geopereerd?  
(Is uw milt of ander orgaan ooit verwijderd?)

---

Wordt u bestraald, krijgt u chemokuur of  
Heeft u een van beide ooit ondergaan?

---

Heeft u op dit moment klachten over uw  
Gezondheid?

---

Bent u allergisch voor bepaalde medicatie?  
Zo ja , welke?  
Bent u allergisch voor andere zaken?  
(dieren, jodium, latex, kippeneiwit etc.)