

## Inschrijving Patiënt(en) Huisartsenpraktijk Teteringen

### Ondergetekende(n)

---

Naam : Dhr./Mevr. \_\_\_\_\_  
Geboortedatum : \_\_\_\_\_  
Straat en nr. : \_\_\_\_\_  
Postcode en woonplaats : \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer : \_\_\_\_\_  
Legitimatiebewijs :  ID-kaart  Paspoort  Rijbewijs  Anders nl.: \_\_\_\_  
Documentnummer : \_\_\_\_\_  
BSN-nummer : \_\_\_\_\_  
Verzekerd bij : \_\_\_\_\_ Relatienummer: \_\_\_\_\_  
E-mail adres: \_\_\_\_\_

Deelt hierbij mede dat hij/zij per \_\_\_\_\_ zich heeft aangemeld als patiënt bij Huisartsenpraktijk Teteringen. **Vul voor alle gezinsleden een apart formulier in (dus ook voor alle kinderen)**

Wij verzoeken u vriendelijk bij uw vorige huisarts door te geven dat u zich laat inschrijven in deze praktijk. Uw toestemming is nodig alvorens dossieroverdracht mogelijk is.

Tevens verzoeken wij u bij het inleveren van dit formulier uw (en die van uw mede inschrijvers) identiteitsdocument en verzekeringspasje mee te brengen zodat wij de gegevens kunnen controleren.

Indien u gaat samenwonen, met een bij ons reeds bekende patiënt, graag hier vermelden (naam & geboortedatum): \_\_\_\_\_

Ik wil graag patiënt worden bij:

Op dit moment is alleen Mw. S. van Hoeckel nog open voor inschrijvingen.

Wenst u een kennismakingsgesprek ?

Ja  
 Nee

Wilt u zich aanmelden voor MijnGezondheid.net? (18+)

Zie voor meer informatie de bijlage

Ja  
 Nee

### Gegevens vorige huisarts:

Naam : \_\_\_\_\_

Adresgegevens : \_\_\_\_\_

Datum : \_\_\_\_\_

Handtekening : \_\_\_\_\_

---

# TESTEMMINGSFORMULIER WEST-BRABANT

## ELEKTRONISCH UITWISSELEN VAN MEDISCHE GEGEVENS BIJ WAARNEMING TOESTEMMING

Op dit formulier vragen wij u toestemming te geven om uw medische gegevens en de gegevens van uw medicijngebruik uit te wisselen tussen huisartsen en apotheken. Lees hiervoor de folder "Beter geholpen met goede informatie". **Kruis hieronder aan of u wel of geen toestemming geeft aan de huisarts** en lever dit formulier direct weer in.

HUISARTS

JA  NEE

NAAM: **Huisartsenpraktijk Teteringen (Huisarts Elmans-Reuvers, Huisarts de Kam, Huisarts Raaijmakers, Huisarts van Nispen)**

ADRES: **Willem Alexanderplein 2**

POSTCODE EN PLAATS: **4847 AL Teteringen**

**MIJN GEGEVENS** \*Alle velden op dit toestemmingsformulier moeten volledig worden ingevuld.

ACHTERNAAM:

VOORLETTERS:

M  V

ADRES:

POSTCODE EN PLAATS:

GEBOORTEDATUM:

E-MAIL:

DATUM:

**UW HANDTEKENING:**

### HEEFT U KINDEREN?

Voor het uitwisselen van gegevens voor uw kind of kinderen geldt het volgende:

- Kinderen tot 12 jaar: de ouder/voogd geeft toestemming -> vul onderstaand de gegevens in.
- Kinderen van 12 tot 16 jaar: zowel de ouder/voogd als het kind moet toestemming geven -> het kind kan onderstaand invullen. een paraaf achter zijn/haar naam zetten of zelf een apart formulier
- Kinderen vanaf 16 jaar: het kind geeft zelf toestemming op een apart formulier.

**GEGEVENS VAN MIJN KINDEREN (let op, dit is alleen voor de aanmelding van het LSP, voor het inschrijven van de kinderen gebruikt u het andere formulier)**

HUISARTS

JA  NEE

VOOR- EN ACHTERNAAM:

paraaf kind:

M  V

GEBOORTEDATUM:

BSN:

(indien tussen 12-16 jaar)

HUISARTS

JA  NEE

VOOR- EN ACHTERNAAM:

paraaf kind:

M  V

GEBOORTEDATUM:

BSN:

(indien tussen 12-16 jaar)

HUISARTS

JA  NEE

VOOR- EN ACHTERNAAM:

paraaf kind:

M  V

GEBOORTEDATUM:

BSN:

(indien tussen 12-16 jaar)

DATUM:

**HANDTEKENING OUDER/VOOGD:**

## Informatie MijnGezondheid.net (MGN)



Via MijnGezondheid.net (MGN) kunt u eenvoudig en snel allerlei zaken regelen met uw huisarts, praktijkondersteuner of assistente. U kunt MGN, 7 dagen per week, 24 uur per dag, raadplegen.

U kunt online een vraag stellen en in de toekomst ook een afspraak maken. Daarnaast is het mogelijk een samenvatting in te zien van persoonlijk medisch dossier, inclusief uw medicatie gebruik. Zo heeft u altijd en overal inzage in uw eigen gezondheid. En gaat u op vakantie, neem dan een uitdraai mee van uw medicatiepaspoort.

Uw privacy staat voorop. Om er voor te zorgen dat uw gegevens goed beveiligd zijn, logt u in op MijnGezondheid.net met uw DigiD met SMS-verificatie. Heeft u nog geen DigiD met SMS? Ga dan naar [www.digid.nl](http://www.digid.nl) om er één aan te vragen.

**LET OP; u kunt zich alleen aanmelden bij MGN indien u 18 jaar bent of ouder.**

### **Voordelen MGN:**

- Goed beveiligd, persoonlijk dossier
- Online afspraken maken (in de toekomst mogelijk)
- Vraag stellen via E-consult
- Herhaalrecepten aanvragen
- Medicatiepaspoort inzien en afdrukken
- Onderzoeksresultaten bekijken, zoals bloeduitslagen
- Uw eigen medisch dagboek bijhouden

**Wilt u zich hiervoor aanmelden? Kruis dan 'Ja' aan op het inschrijfformulier.**