



## Inschrijfformulier pasgeborene

U bent van harte welkom om het inschrijfformulier voor uw kind in te vullen als u als patiënt bij ons bent ingeschreven. U kunt dit inschrijfformulier printen en ingevuld inleveren bij de praktijk.

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

Achternaam : \_\_\_\_\_

Voorletters : \_\_\_\_\_

Roepnaam : \_\_\_\_\_

Geboorteplaats : \_\_\_\_\_

Geboortedatum : \_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_

Postcode : \_\_\_\_\_

Telefoonnummer : \_\_\_\_\_

Mobiele nummer : \_\_\_\_\_

E-mailadres : \_\_\_\_\_

BSN : \_\_\_\_\_

Verzekering : \_\_\_\_\_

Polis / klantnummer : \_\_\_\_\_

Apotheek : \_\_\_\_\_





## Inschrijfformulier pasgeborene

Medicatie:

---

---

---

---

---

Allergieën (en de reactie die u hierop kreeg):

---

---

---

---

---



Inschrijfformulier pasgeborene

**TOESTEMMINGSFORMULIER**  
**Elektronisch uitwisselen van medische gegevens.**

Wij houden medische gegevens van u bij in een geautomatiseerd systeem. Ons systeem is gekoppeld aan voorzieningen/uitwisselingssystemen waarmee andere zorgverleners ook bij uw gegevens kunnen. Dat is in het belang van goede zorgverlening aan u.

U kunt ervan op aan dat uw gegevens slechts op te vragen zijn door zorgverleners die met u een behandelrelatie hebben; en voor zover dat voor uw behandeling nodig is. Hiervoor zijn gezamenlijk de nodige waarborgen gecreëerd. U kunt hierover nalezen op [volggezorg.nl](http://volggezorg.nl).

Vindt u dit goed? Mogen wij uw gegevens opvraagbaar maken?

JA

NEE

Ik geef toestemming aan onderstaande zorgverlener om mijn gegevens beschikbaar te stellen voor raadpleging door andere zorgverleners.

Ik geef geen toestemming aan onderstaande zorgverlener om mijn gegevens beschikbaar te stellen voor raadpleging door andere zorgverleners.

**MIJN GEGEVENS:**

Achternaam:

Voorletters:

M/V\*

Adres:

Postcode en plaats:

Geboortedatum:

Email:

**U kunt uw keuze ook online kenbaar maken: [www.ikgeeftoestemming.nl](http://www.ikgeeftoestemming.nl)**

**Datum:**

**Uw handtekening (ouder/verzorger):**

