



**Huisartsenpraktijk Vermeulen**

Dodewaardlaan 9

4006 EA Tiel

Tel. 0344-655404

website: [www.ecttiel.nl](http://www.ecttiel.nl)

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

Meisjes-/geboortenaam: \_\_\_\_\_

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

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

Geslacht: man/ vrouw/ anders, \_\_\_\_\_

Straat en huisnummer: \_\_\_\_\_

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

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

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

Burgerservicenummer (BSN): \_\_\_\_\_

Nieuwe apotheek: \_\_\_\_\_

Vorige huisarts, praktijknaam: \_\_\_\_\_

Plaats van vestiging vorige huisarts: \_\_\_\_\_

Is er sprake van een WLZ indicatie?  Nee /  Ja, namelijk \_\_\_\_\_

Hierbij geef ik toestemming voor de uitwisseling van mijn medische gegevens met ziekenhuis, apotheek en spoedpost. (z.o.z.)  Ja /  Nee

Hierbij geef ik toestemming om eenmaal per jaar benaderd te worden om deel te nemen aan een patiënttevredenheidsonderzoek.  Ja /  Nee

Hierbij geef ik toestemming voor inschrijving en overdracht van mijn dossier van mijn vorige huisarts aan Huisartsenpraktijk Vermeulen.

Datum

Handtekening

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**In te vullen door praktijkmedewerker:** (doorstrepen wat niet van toepassing is)

Legitimatiebewijs ID / Paspoort / Rijbewijs nr: \_\_\_\_\_



## AANVULLENDE INFORMATIE

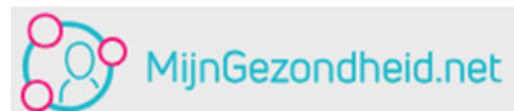
Voor uw huisarts is het waardevol om achtergrondinformatie over u te hebben.

Naast enkele administratieve vragen, stellen we ook vragen over belangrijke levensgebeurtenissen.

Als u een vraag niet in wil vullen, kunt u deze open laten en doorgaan met de volgende vraag.

Alle gegevens en informatie die u invult vallen onder het medisch beroepsgeheim en worden vertrouwelijk behandeld.

## REGEL UW GEZONDHEIDSZAKEN ONLINE



Wij maken gebruik van MijnGezondheid.net en MedGemak (app).

Dit biedt u de mogelijkheid om o.a. online afspraken te maken bij onze praktijk, online vragen te stellen middels een e-Consult en uw medisch dossier online in te zien. Zo heeft u altijd en overal inzage in uw eigen medische gegevens.

Wilt u meer informatie over MijnGezondheid.net? Kijk dan op

[www.MijnGezondheid.net](http://www.MijnGezondheid.net)

Zodra wij uw inschrijving hebben verwerkt kunt u veilig met uw DigiD inloggen om uw gegevens te zien.



## UITWISSELING MEDISCHE GEGEVENS

volg je zorg

Het is belangrijk dat het ziekenhuis, de apotheek en de spoedpost inzage hebben in uw medische gegevens als u hun zorg nodig heeft. Vandaar dat wij u hiervoor toestemming vragen op de eerste pagina van dit inschrijfformulier. Voor meer informatie kunt u terecht op

<https://www.volgjezorg.nl/toestemming>



**1. Wat is uw geboorteland?**

- Nederland
- Anders, namelijk \_\_\_\_\_

**2. Spreekt u goed Nederlands?**

- Ja
- Nee, ik spreek \_\_\_\_\_

**3. Wat is uw burgerlijke staat? (meerdere antwoorden mogelijk)**

- Alleenstaand
- Ongehuwd in relatie, niet samenwonend
- Ongehuwd in relatie, samenwonend
- Gehuwd (wettig gehuwd of geregistreerd partnerschap)
- Mijn partner is overleden
- Gescheiden. Hoe vaak?: \_\_\_\_\_ keer
- Anders, namelijk: \_\_\_\_\_

**4. Komende de volgende aandoeningen in uw familie voor?**

	ja	nee	onbekend
Hartaandoening bij vader, broers of zoons voordat zij 55 jaar werden; of bij moeder, zussen of dochters voordat zij 65 jaar werden?			
Diabetes (suikerziekte) bij ouders, broers, zussen of kinderen?			
Melanoom (kwaadaardige moedervlek) bij ouders, broers, zussen of kinderen?			
Darmkanker bij ouders, zussen of kinderen voordat zij 50 jaar werden?			
Darmkanker bij meer dan één familielid aan dezelfde kant van de familie?			
Prostaatcancer bij vader, broers of zoons voordat zij 55 jaar werden?			
Eierstokkanker bij moeder, zussen of dochters?			
Borstkanker bij ouders, broers, zussen of kinderen voordat zij 50 jaar werden?			
Borstkanker bij meer dan één familielid aan dezelfde kant van de familie?			

**5. Bent u momenteel zwanger?**

- Nee
- Ja
- Weet in niet zeker
- Niet van toepassing



**6. Wat is de hoogste opleiding die u heeft afgemaakt?**

- Geen opleiding gevolgd / afgemaakt
- Basisonderwijs
- Praktijkonderwijs
- VMBO
- MAVO
- HAVO
- VWO
- Middelbaar beroepsonderwijs (MBO)
- Hoger beroepsonderwijs (HBO)
- Wetenschappelijk onderwijs (WO)
- Anders: \_\_\_\_\_

**7. Wat is uw beroep?**

\_\_\_\_\_

**8. Rookt u sigaretten / sigaren / pijp?**

- Nee, nooit gerookt
- Nee, gestopt sinds (jaartal) \_\_\_\_\_
- Ja

**9. Drinkt u alcohol?**

- Nee, nooit gedronken ► ga naar vraag 11
- Nee, niet in de afgelopen 12 maanden
- Ja

**10. Hoeveel glazen alcohol drinkt / dronk u gemiddeld?**

\_\_\_\_\_glazen per dag/week/maand/jaar

*(doorstrepen wat niet van toepassing is)*

**11. Gebruikt u drugs?**

- Nee, nooit drugs gebruikt ► ga naar vraag 13
- Nee, niet in de afgelopen 12 maanden
- Ja

**Welke drugs gebruikt(e) u?** *(meerdere antwoorden mogelijk)*

- Wiet
- XTC
- LSD
- Paddo's
- Cocaine
- Heroïne
- Anders, namelijk: \_\_\_\_\_



**12. Hoeveel dagen gemiddeld gebruikt(e)u drugs?**

\_\_\_\_\_dagen per week/maand/jaar

*(doorstrepen wat niet van toepassing is)*

**13. Wat is uw lengte en gewicht?**

Wat is uw lengte? \_\_\_\_\_cm. En wat is uw gewicht? \_\_\_\_\_kg

**14. Heeft u wel eens iets ingrijpends meegemaakt (lichamelijk of psychisch) dat belangrijk is voor uw huisarts om te weten?**

- Nee
- Ja, namelijk: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**15. Van hoeveel kinderen bent u de biologische ouder?**

\_\_\_\_\_kinderen

**16. Heeft u de zorg voor kinderen van wie u niet de biologische ouder bent?**

- Ja, licht a.u.b. toe: \_\_\_\_\_
- Nee

**17. Krijgt u jaarlijks een oproep voor een griepvaccinatie van uw huisarts?**

- Nee
- Ja, ik kom ook altijd
- Ja, maar ik wil de grieprik niet. Ik hoef geen oproep meer te ontvangen.

**18. Heeft u een "Niet reanimeren" en/of euthanasieverklaring?**

- Ja
- Nee

**19. Overig**

**Heeft u nog opmerkingen of aanvullingen die belangrijk zijn voor uw huisarts om te weten?** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Als u naar aanleiding van deze vragenlijst nog vragen heeft of iets wilt bespreken, maak dan gerust een afspraak met uw huisarts zodra de inschrijving volledig is.