

## Inschrijving als nieuwe patiënt

Welkom bij huisartsenpraktijk Dovenetel.

Onze huisartsenpraktijk bestaat uit drie praktijken: die van dokter Van Dijk, dokter Manuhutu en van dokter Van de Pol en Wiepkema.

Woont u in de wijk Malburgen en heeft u als postcode 6832 6833, 6834 of 6841, dan bent u bij ons van harte welkom. Heeft u een voorkeur inschrijving bij een bepaalde huisarts, laat die dan aan ons weten. Wij proberen hier rekening mee te houden. Desgewenst plannen we een kennismakingsgesprek voor u.

Wilt u zich inschrijven in onze praktijk? Print dan het inschrijfformulier uit en breng het ingevuld bij ons langs. Wij verzoeken u zich met paspoort, rijbewijs of ID-kaart te legitimeren. Voor elk gezinslid binnen uw woonverband moet een eigen inschrijfformulier worden ingevuld. Iedereen moet zich bij ons persoonlijk legitimeren. Inschrijfformulieren zijn uiteraard ook bij de balie verkrijgbaar.

U bent zelf verantwoordelijk voor de overdracht van uw medisch dossier. Neem contact op met uw oude huisarts om toestemming te geven voor verzending van uw gegevens en van die van uw gezinsleden. Door het inschrijfformulier te ondertekenen geeft u ons toestemming uw medische gegevens bij uw oude huisarts op te vragen.

Tot slot: wilt u overstappen naar een apotheek bij onze praktijk in de buurt, dan kunt u zich inschrijven bij apotheek Arnhem-Zuid of de Regenboog. Tip: check of uw zorgverzekeraar is aangesloten bij de apotheek van uw keuze!

Met vriendelijke groet,

Artsen en assistentes praktijk Dovenetel

## Verklaring van Inschrijving

Ondergetekende verklaart hierbij per ..... (datum) als patiënt te zijn ingeschreven in

de praktijk van dokter.....( *medicomcode: DY / MA / PW*),

huisarts bij Praktijk Dovenetel, Huissensestraat 64a 6833 JB Arnhem.

Hierbij geef ik toestemming aan huisartsenpraktijk Dovenetel voor het opvragen van mijn medisch dossier bij mijn vorige huisarts, te verzenden via een beveiligd elektronisch systeem.

## Persoonlijke gegevens

Voorletters en achternaam: .....

Meisjesnaam: .....Roepnaam .....

Geboortedatum: ..... Geslacht: man/vrouw

Adres: .....

Postcode en woonplaats: .....

Telefoonnummer thuis: .....Mobiël nr.....

Bellen in geval van nood: Naam: .....Tel. nr:.....

E-mailadres: .....

BSN: .....

Zorgverzekeraar: .....

Polisnummer: .....

Apotheek: .....

Naam vorige huisarts: .....Woonplaats: .....

Telefoonnr. vorige huisarts: .....

Krijgt u de griepvaccinatie?: ..... Rookt u?: Ja / Nee

.....

Heeft u een chronische ziekte?: Nee / Ja, namelijk .....

.....

Geeft u toestemming voor LSP: Ja / Nee (zie bijlage) .....

Handtekening: .....

## **Uitwisseling medische gegevens – LSP, Landelijk Schakelpunt:**

### **Betere zorg door goede informatie**

Ziekte, een blessure of een ongeval komt vaak onverwacht. Daardoor kunt u terecht komen bij een onbekende arts, een andere apotheek of bij de huisartsenpost. Dan is het belangrijk dat de zorgverlener uw actuele medische gegevens kan inzien. Zo krijgt hij een goed beeld van uw medische situatie en krijgt u de juiste zorg. In uw regio is daarom het Landelijk Schakelpunt, het LSP, voor uitwisseling van medische gegevens, opgericht.

### **Altijd uw gegevens snel bij de hand**

Veel zorgverleners uit uw regio zijn aangesloten bij het LSP. Via dit elektronische netwerk kunnen zij de belangrijkste gegevens uit uw huisartsendossier en een overzicht van de medicijnen die u gebruikt, opvragen bij uw huisarts en apotheek. Zo hebben zij alle belangrijke informatie over uw gezondheid snel bij de hand. Ook 's avonds en in het weekend.

### **Alleen met uw toestemming**

Uw huisarts en apotheek mogen uw medische gegevens alleen delen met andere zorgverleners als u daar vooraf toestemming voor heeft gegeven. En andere zorgverleners mogen de gegevens alleen inzien als dat nodig is voor uw behandeling.

Doet u ook mee? U regelt uw toestemming voor LSP door dit kenbaar te maken op het inschrijfformulier van uw huisarts of apotheek.

### **Meer weten over LSP?**

Vraag naar de folder bij de balie