

			Intakeformulier		
APOTHEEK BEEK			Doc. naam: intakeformulier		
Versie 1.0			Versiedatum: 2023		

☐ NIEUWE PATIENT ☐ PASSANT		Voor apotheek: ☐ welkomstbrief gegeven	
Achternaam en voorletters:			
Straat + huisnummer:			
Postcode + woonplaats:			
Geslacht:		m / v	
Geboortedatum:			
uw telefoonnummer:			
uw e-mailadres:			
Bsn-nummer:			
Soort identiteitsbewijs:		Geldig Nederlands Paspoort / Identiteitskaart / Rijbewijs / Vreemdelingendocument (verplicht!)	
Nummer identiteitsbewijs:		(verplicht!)	
Zorgverzekering en polisnr:			
Vorige huisarts:		Plaats:	
Huidige Huisarts:		Plaats:	
Vorige apotheek:		Plaats:	
Gebruikt u bloedverdunners?		☐ ja. Noteer hier de naam: ☐ nee	
Gebruikt u geneesmiddelen?		☐ ja – noteer hier welke geneesmiddelen u gebruikt: Denk ook aan pijnstillers, de pil ☐ nee	
Zelfzorgmiddelen, inclusief kruiden of homeopathie:			
Allergie/intolerantie: Bent u allergisch voor geneesmiddelen of hulpstoffen?		☐ ja, voor ☐ nee	
Ziektebeelden			
astma:		☐ ja ☐ nee	
diabetes:		☐ ja ☐ nee	
hartfalen:		☐ ja ☐ nee	
verminderde nierfunctie:		☐ ja ☐ nee	
maagzweer/darmzweer (nu of in verleden gehad):		☐ ja ☐ nee	
		COPD: ☐ ja ☐ nee Zwangerschap: ☐ ja ☐ nee borstvoeding: ☐ ja ☐ nee kinderwens: ☐ ja ☐ nee anders, nl:	
Voor de apotheek		☐ LSP opvragen gelukt ☐ LSP opvragen NIET gelukt	
Hierbij geef ik toestemming aan apotheek Beek apotheek om mijn actueel medicatiegegevens op te vragen, voor de medicatiebewaking en ter bevordering van een compleet medicatiedossier. Hierbij geef ik tevens toestemming tot het uitwisselen van mijn medicatiegegevens, lab waarden en relevante medische gegevens tussen mijn apotheker en mijn behandelaars. Deze gegevens worden gebruikt voor de medicatiebewaking. Hierbij geef ik toestemming voor het gebruik van het e-mailadres voor het toesturen van extra info over het geneesmiddelgebruik en het uitvragen van ervaringen met het geneesmiddel dat gebruikt wordt.		☐ ja ☐ nee Datum : Handtekening: 0 passant zonder LSP toestemming > zelf medicatie doorgeven aan eigen apotheek 0 voor oude apotheek: Het is ons niet gelukt om het LSP op te vragen. Wij willen u vragen om de medicatiehistorie van 12 maanden, de allergieën en contra-indicaties te mailen naar: medicatie-beek@ezorg.nl	