

Inschrijfformulier nieuwe patiënt

Patiëntgegevens

Voorletters en Naam: M/V

Adres:

Postcode en Woonplaats:

Geboortedatum:

BSN nummer:

Soort identiteitsbewijs: Geldig Nederlands Paspoort / Identiteitskaart / Rijbewijs / Vreemdelingendocument

Nummer identiteitsbewijs:

Zorgverzekeraar en Polisnummer:

(Mobiel)-telefoonnummer:

E-mailadres:

Naam huisarts:

Vorige apotheek:

Altijd bezorgen?

- Nee
- Ja, op verzoek van bovengenoemde client mag de voor hem/haar bedoelde medicatie door de bezorger van de apotheek eventueel via de brievenbus bezorgd worden.*

Overige gegevens

Ik geef toestemming mijn gegevens te gebruiken voor:

- Deelname herhaalservice
- Deelname toshoservice (medicatierol)
- Deelname klanttevredenheidsonderzoek

Gegevens uitwisseling:

- De ondergetekende **gaat akkoord** met het uitwisselen van de medicatiegegevens en eventueel andere relevante medische gegevens (zoals bv labwaarden) in het kader van de behandeling.
- De ondergetekende **gaat niet akkoord** met het uitwisselen van medicatiegegevens en eventueel andere relevante medische gegevens (zoals bv labwaarden) in het kader van de behandeling.

Datum:

Naam cliënt:

Handtekening:

Voor kinderen tot 12 jaar geeft de ouder/voogd toestemming..

Voor kinderen van 12 tot 16 jaar die toestemming willen geven, moet zowel de ouder/voogd als het kind zijn/haar toestemming geven.

Kinderen vanaf 16 jaar geven zelf toestemming.

Persoonlijke omstandigheden

Zijn er bepaalde persoonlijke omstandigheden waarvan de apotheek op de hoogte dient te zijn; bv ziektebeelden, zwangerschap, borstvoeding etc.?

- Nee
- Ja, welke:
-

Medicatiegegevens

Gebruikt u bloedverdunners?

- Nee
- Ja, welke trombosedienst heeft u:

Gebruikt u wel eens medicijnen die vrij verkrijgbaar zijn bij de drogist, homeopathie of fytotherapie?
(Bijvoorbeeld: ibuprofen, Aleve, Sint Janskruid)

- Nee
- Ja, welke:

Heeft u allergieën of intoleranties voor bepaalde medicijnen of stoffen?

- Nee
- Ja, op welke medicijnen:

Bent u op de hoogte van u actuele labwaarden?

	Waarde	Datum
Nierfunctie (GFR)		
Lithium		
Natrium		
Kalium		

* VAL apotheken kunnen bij bezorging van medicatie via de brievenbus of op een andere gevraagd adres de privacy van de client niet volledig garanderen.