**Inschrijfformulier Huisartsenpraktijk Co-Med Amsterdam-Slotervaart**

Wat fijn dat u zich in wilt schrijven bij Huisartsenpraktijk Co-Med Amsterdam-Slotervaart!

**Wilt u rekening houden met het volgende:**

* Indien u zich bij ons als nieuwe patiënt wilt inschrijven wilt u zich dan eerst bij uw oude huisarts uitschrijven. Anders kunnen wij u helaas niet inschrijven.
* Voor ieder gezinslid moet een eigen formulier ingevuld worden, waarbij een kind van 16 jaar of ouder zelf toestemming moet geven voor overschrijven naar een nieuwe huisarts.
* U kunt het ingevulde formulier mailen naar: amsterdam@co-med.nl
* Zodra de praktijk uw gegevens heeft gecontroleerd ontvangt u een bevestiging van de inschrijving.
* Mocht u het prettig vinden om na inschrijving kennis te maken met de huisarts, neemt u dan contact op met de assistente om een afspraak voor een kennismakingsgesprek in te plannen.
* Zou u bij inschrijving een geldig legitimatiebewijs willen laten zien.

Inschrijfgegevens datum:

|  |  |
| --- | --- |
| Voorletters |  |
| Roepnaam |  |
| Achternaam |  |
| Achternaam partner |  |
| Geboortedatum |  |
| BSN |  |
| Geslacht | M/V/gender neutraal |
| Adres/huisnr |  |
| Postcode |  |
| Woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| Emailadres |  |
| Zorgverzekeraar /Polisnummer |  |
| Geboorteland |  |
| Vorige huisarts |  |

Wij kunnen u nu bijna inschrijven, nog een 4-tal vragen waarvoor we uw toestemming nodig hebben.

De toestemming is noodzakelijk om ervoor te zorgen dat wij uw medische gegevens kunnen overnemen.

* **Geeft toestemming aan huisarts:** voor opvragen van medische gegevens bij vorige huisarts./geeft geen toestemming voor opvragen\*

De toestemming is noodzakelijk om ervoor te zorgen dat wij u kunnen aanmelden bij de verzekeraar:

* **Geeft toestemming aan huisarts:** voor het aanmelden van de nieuwe huisarts bij de zorgverzekering (ION) /ik geef hier geen toestemming voor\*

Door toestemming te geven gaat u akkoord dat in een waarneem/spoed situatie uw dossier kan worden ingezien. www.volgjezorg.nl/het-lsp

* **Geeft toestemming aan huisarts:** Voor inzage in uw gegevens voor behandelend artsen in waarneemsituaties (Opt-in)/ geeft hier geen toestemming voor\*

Het patiëntenportaal is een portaal waarbij u gedeeltelijk inzage heeft in uw eigen dossier.

* Geeft toestemming aan huisarts: voor aanmelding voor het Patiëntenportaal/ geeft hier geen toestemming voor\*

\*(doorstrepen wat niet van toepassing is)

Datum: Handtekening