

Inschrijfformulier Huisartspraktijk de Cederhof – 1 formulier per patiënt

Graag inleveren bij de assistente vd praktijk : Cederhof 3 2665 XM Bleiswijk

Voornaam	
Achternaam	
Straat	
Postcode - Plaats	
Geboortedatum	
BSN nummer	
Tel. Nummer	
Beroep	
Verzekering: nr	

Bent u in het verleden ernstig ziek geweest ? Welke ziekte? Wanneer? Ziekenhuisopname?

Heeft u ooit een specialist geraadpleegd? Wanneer? Waarvoor? Naam specialist?

Welke medicijnen gebruikt u? Naam ? dosering?

Rookt U? Hoeveel jaren heeft u gerookt ?

--	--

Gebruikt u alcohol? Hoeveel eenheden per dag/week?

--	--

Bent u ergens allergisch voor?

Komen er in de familie de volgende ziekte voor? Zo ja op welke leeftijd?

Diabetes		
Longproblemen		
Hoge bloeddruk		
Hart en vaatziekten		
Nierproblemen		
Epilepsie		
Gewrichtsklachten		
Huidproblemen		

Datum:

Plaats:

Hantekening: