

Huisartsenpraktijk Verboon



Steinhagenseweg 2A

3446 GP Woerden

0348-417035

www.gezondheidscentrumwoerden.nl

Achternaam:
Voorletters:
Geboortedatum: Geslacht M/V
Burgerlijke staat:
Geboorteplaats:
Adres:
Postcode en plaats:
Telefoon:
Mobiel:
E-mailadres:
BSN nummer:

Naam verzekering:
UZOV nummer:
Polisnummer:

Vorige huisarts:
Adres:
Postcode en plaats:

Gewenste apotheek:

Huidige medicatie:

1. 3.
2. 4.

Ondergetekende verklaart zich hierbij per datum..... te hebben ingeschreven bij
Huisartsenpraktijk Verboon.

Naam:

Datum:

Handtekening:

Nummer legitimatie:.....

Legitimatietype:.....

Hierbij geef ik toestemming om mijn medische gegevens
op te laten vragen door huisarts Verboon

Ja

☐

Nee

☐



Uw toestemming telt

Beste heer/mevrouw,

Zorgaanbieders zoals de apotheek of huisartsenpost, hebben soms uw medische gegevens nodig van onze *praktijk*. Zij kunnen u dan beter helpen. Wij mogen uw gegevens alleen elektronisch uitwisselen met een andere zorgaanbieder als u dat goedvindt. Dit heet toestemming.

Wij maken voor deze toestemming gebruik van Mitz. In Mitz kiest u zelf welke zorgaanbieders u toestemming geeft, zodat uw gegevens opgevraagd kunnen worden. U kunt uw keuzes altijd aanpassen. Ze zijn direct geldig.

Hebt u ons al toestemming gegeven via bijvoorbeeld een formulier of Volgjezorg? Dan zetten wij deze toestemming in Mitz. U kunt deze toestemming zien, als u inlogt in MijnMitz.

Hoe werkt Mitz?

Ga naar MijnMitz.nl Op deze website staat uitgelegd hoe Mitz werkt. U kunt inloggen met DigiD en direct uw keuzes maken voor al uw zorgaanbieders. Deze worden veilig opgeslagen. Alleen uw keuzes staan in Mitz, uw medische gegevens niet.

Heeft u vragen?

Bel dan naar naar Mitz: 088-506 08 00. Bereikbaar op werkdagen van 9.00 tot 17.00 uur.

