

Huisartsenpraktijk Roukema en Munnik
Jupiterstraat 64
1562WS Krommenie
Tel 075-6282882

Aanmelden patiënten portaal

U wilt zich aanmelden voor ons patiënten portaal op onze website

www.huisartsenpraktijkroukemamunnik.nl

Let op ! een e mail adres kan één keer gebruikt worden.

Heeft u bij voorbeeld een gezamenlijk e-mail adres dan kunt u deze voor één persoon gebruiken.

Voorletters	
Achternaam	
Geboortedatum	
06 nummer	
E-mail adres	

U kunt dit formulier inleveren op de praktijk met een kopie van een geldig legitimatiebewijs.

Of u kunt dit formulier terug mailen met een kopie van een geldig legitimatiebewijs naar
assistente@praktijkroukemamunnik.nl

Zodra wij bovenstaande ontvangen hebben, wordt deze binnen 1 werkweek verwerkt.

U ontvangt van ons een bericht waarmee u een wachtwoord aan kan maken.

Toestemmingsformulier

Beschikbaar stellen van jouw medische gegevens via het LSP



volg je zorg

JA

Ik geef wel toestemming aan onderstaande zorgverlener om mijn gegevens beschikbaar te stellen via het LSP. Ik heb alle informatie gelezen in de folder 'JA! Ik wil grip op mijn zorg' en ik heb het goed begrepen.

NEE

Ik geef geen toestemming aan onderstaande zorgverlener om mijn gegevens beschikbaar te stellen via het LSP. Ik heb alle informatie gelezen in de folder 'JA! Ik wil grip op mijn zorg' en ik heb het goed begrepen.

Gegevens huisarts of apotheek

Voor welke zorgverlener regel je toestemming?

Naam:

Adres:

Postcode en plaats:

Huisartsenpraktijk Roukema
Jupiterstraat 64
1562 WS Krommenie

Mijn gegevens vergeet niet je handtekening te zetten

Achternaam:

Voorletters:

M

V

Adres:

Postcode en plaats:

Geboortedatum:

Handtekening:

Datum:

Wil je toestemming regelen voor jouw kinderen?

- Voor kinderen tot 12 jaar: je geeft als ouder of voogd toestemming. Hiervoor kun je dit formulier gebruiken.
- Voor kinderen van 12 tot 16 jaar die toestemming willen geven: zowel jij als ouder of voogd én het kind zetten allebei een handtekening.
- Kinderen vanaf 16 jaar geven zelf toestemming en vullen een eigen formulier in.

Gegevens van mijn kinderen

Vul hieronder de gegevens in van de kinderen voor wie je toestemming wilt regelen. Vergeet niet hieronder ook jouw eigen handtekening te zetten.

Achternaam:

Voorletters:

M

V

Geboortedatum:

Handtekening
kind:

JA

NEE

Achternaam:

Voorletters:

M

V

Geboortedatum:

Handtekening
kind:

JA

NEE

Heb je meer dan twee kinderen? Vraag dan een extra toestemmingsformulier.

Handtekening
ouder of voogd:

Datum:

Lever dit formulier in bij de huisarts of apotheek bij wie je toestemming regelt.