Indien er een baby wordt geboren in uw gezin dan kunt u uw kindje als patiënt inschrijven in onze praktijk.

Wij vragen u om ons zo spoedig mogelijk na de geboorte de volgende informatie door te geven:

**Voornamen:**

**Achternaam:**

**Geboortedatum:**

**Geslacht: Jongen** **[ ]  / Meisje** **[ ]  / Anders** **[ ]**

**BSN:**

**Adres:**

**Telefoonnumer:**

**Emailadres:**

**Naam contactpersoon:**

**Telefoonnumer contactpersoon:**

**Akkoord aansluiting LSP: JA****[ ]  / NEE****[ ]**

Je gaat akkoord dat, indien medisch noodzakelijk, andere zorgaanbieders zoals een specialist in het ziekenhuis of een huisartsenpost met jouw toestemming de beschikking hebben over jouw medisch dossier (medicatie en medische voorgeschiedenis). VZVZ is verantwoordelijk voor de zorginfrastructuur.

**Mijngezondheid.net: JA[ ]  / NEE[ ]**

Je gaat akkoord dat je via digiD of via de MGN app, je eigen medisch dossier bij de huisarts kan inzien.