

Aanmeldformulier Praktijk Marjolein Keijzer, psychiater

Geachte heer, mevrouw,

Om een goede inschatting te kunnen maken of ik u een passende behandeling kan bieden binnen mijn praktijk, wil ik u vragen om dit aanmeldformulier in te vullen.

Voor de aanmelding bij mijn praktijk heeft u een verwijsbrief van uw huisarts voor gespecialiseerde GGZ nodig.

Bij de eerste afspraak dient u (een kopie van) uw identiteitsbewijs mee te nemen.

U kunt het ingevulde aanmeldformulier samen met de verwijsbrief en eventueel een kopie van uw identiteitsbewijs per post opsturen of gebruik maken van een beveiligde mailverbinding.

Postadres:

Praktijk M. Keijzer
Gebouw Bedrijvige Bij
Legendijk 3
1541 KA Koog aan de Zaan

Via beveiligde mail:

U stuurt een korte mail naar praktijk@marjoleinkeijzer.nl, met daarin vermeld uw 06-nummer. U ontvangt daarna via Zorgmail een e-mail bericht, dat u kunt openen met een beveiligingscode die u per sms ontvangt. U kunt de documenten vervolgens als bijlage meesturen naar mijn Zorgmail adres.

Na ontvangst van uw gegevens neem ik zo spoedig mogelijk contact met u op.

Praktijk M. Keijzer hecht veel waarde aan de bescherming van uw persoonsgegevens en gaat daar zorgvuldig mee om. Ik wil u vragen om voorafgaand aan uw aanmelding kennis te nemen van het privacy beleid binnen mijn praktijk. U kunt het privacy beleid en een privacy statement vinden op mijn website (www.marjoleinkeijzer.nl/privacy).

Met vriendelijke groet,

Marjolein Keijzer

Aanmeldformulier Praktijk Marjolein Keijzer, psychiater

Datum aanmelding:

Persoonlijke gegevens:

Achternaam:

Voorletters:

Roepnaam:

Geboortedatum:

Geslacht:

BSN nummer:

Straat en huisnummer:

Postcode en woonplaats:

Telefoonnummer 1:

Telefoonnummer 2:

E-mailadres:

Verwijzend huisarts:

Apotheek:

Ziektekostenverzekering:

Polisnummer:

Wat zijn uw doelen voor de behandeling?

Wat zijn op dit moment uw belangrijkste klachten of problemen?

Sinds wanneer bestaan deze klachten of problemen?

Waar denkt u dat deze klachten of problemen mee samen hangen?

Bent u eerder in behandeling geweest vanwege psychische klachten? Zo ja, waar? Wanneer? Voor welke klachten? Wat was het resultaat van deze behandeling?

Gebruikt u medicijnen? Zo ja, welke?

Gebruikt u alcohol of drugs?

Zijn er nog andere zaken waarvan u denkt dat ze voor mij van belang zijn om te weten in verband met de behandeling?

- Hierbij verklaar ik, dat ik kennis heb genomen van het privacy beleid van Praktijk M. Keijzer (te vinden op www.marjoleinkeijzer.nl/privacy) en geef ik toestemming voor het verwerken van mijn gegevens door Praktijk M. Keijzer.

Datum:

Handtekening: