



Inschrijfformulier Dokterspraktijk 't Laantje

In te schrijven bij huisarts: 0 Dhr. R. van Dongen 0 Mevr. K. Siebenga-van Hal

LET OP: legitimatie bij inschrijving met paspoort/rijbewijs/identiteitskaart is voor alle gezinsleden wettelijk verplicht.

1. Hoofdbewoner:

Naam: _____

BSN: _____

Geboortedatum: _____

Voorletters: _____

E-mail: _____

Adres: _____

Postcode+woonplaats: _____

Telefoonnr. privé: _____

Telefoonnr. werk/mobiel: _____

0 gehuwd 0 ongehuwd 0 samenwonend 0 gescheiden 0 weduwe/weduwenaar

Verzekeringsmaatschappij+Uzovnummer: _____

Inschrijfnr.: _____

Vorige huisarts: _____

Woonplaats huisarts: _____

Vorige apotheek: _____

Nieuwe apotheek: _____

2. Partner:

Naam: _____

BSN: _____

Geboortedatum: _____

Voorletters: _____

Email: _____

Telnr. werk/mobiel: _____

Verzekeringsmaatschappij + Uzovnummer: _____

Inschrijfnr: _____

Vorige huisarts: _____

Woonplaats huisarts: _____

Vorige Apotheek: _____

Nieuwe Apotheek: _____

Reden inschrijving: _____

<u>Naam kind</u>	<u>Roepnaam</u>	<u>Voorletters</u>	<u>m/v</u>	<u>Geb. dat.</u>	<u>Zorg- verzekering</u>	<u>Polisnr</u>	<u>BSN</u>

Ondergetekende geeft hierbij toestemming voor het doorsturen van het elektronisch medisch dossier van de vorige huisarts naar de nieuwe huisarts. (NB u draagt zelf zorg voor het opvragen van het schriftelijk medisch dossier bij uw vorige huisarts).

Handtekening:Datum.....

Wilt u dat uw gegevens gedeeld worden met de apotheek en de huisartsenpost gedeeld worden? (LSP)

ja:

nee: