Inschrijfformulier: Huisartsenprakijk De Haer

Geachte mevrouw, mijnheer

U heeft zich aangemeld bij onze praktijk. Wij heten u van harte welkom.

Wij verzoeken u dit formulier in te vullen en te ondertekenen.

Het is van groot belang dat u op een juiste manier staat ingeschreven bij een huisartsenpraktijk. Bij wisselen van praktijk moet u zich inschrijven, maar ook bij uw vorige huisarts uitschrijven. Het moet voor beide praktijken duidelijk zijn waar en wanneer u staat ingeschreven. Dit voorkomt problemen voor u en voor ons. Uw inschrijving is pas definitief wanneer wij dit formulier volledig ingevuld en ondertekend hebben ontvangen.

Hierbij schrijf ik mij in bij huisarts …………………………………………………………………. en machtig ik de huisarts tot het afmelden bij mijn vorige huisarts.

|  |
| --- |
| GEGEVENS VORIGE HUISARTS:  Naam:  Adres:  Postcode en plaats:  Telefoon:  Fax: |

|  |
| --- |
| UW GEGEVENS: |
| Naam: M/V |
| Meisjesnaam:  Voorletters:  Geboortedatum: |
| Straat:  Postcode:  Plaats: |
| Telefoon:  Mobiele nummer: |
| E-mailadres: |
| Verzekering en polisnr.: |
| BSN nummer: |
| Datum inschrijving: |
| Toestemming uitwisseling medische gegevens huisartsenpost en apotheek: Ja/Nee  (voor meer informatie kijk op de website [www.vzvz.nl](http://www.vzvz.nl)) |
| Apotheek: |
| Handtekening: |
|  |