

Inschrijfformulier nieuwe patiënten

Welkom in onze praktijk! Wij houden ons aan de privacywetgeving zoals die in de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) is beschreven. Dat brengt wat verplichte administratieve handelingen met zich mee.

- Door ondertekening van dit inschrijfformulier bevestigt u dat u van ons privacystatement*, gepubliceerd op onze website, kennis heeft kunnen nemen.
- * Kijk voor informatie over privacystatement, apotheken, mijngezondheid.net en uitwisselingen medische gegevens op www.aandedonge.nl.
- Voor elk gezinslid een ingevuld inschrijfformulier persoonlijk op de praktijk te komen inleveren. Breng een geldig identificatiebewijs mee. We zijn verplicht eenmalig uw identiteit vast te stellen.

Achternaam	
Voornaam	
Voorletters	
Geslacht	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> V <input type="radio"/> neutraal
Geboortedatum	
Straatnaam en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
Vast telefoonnummer	
Mobiel telefoonnummer	
E-mailadres	
Inschrijving praktijk vanaf datum	
<input type="checkbox"/> Ik ga samenwonen met iemand die al is ingeschreven	Naam: _____ Geboortedatum: _____
Zorgverzekeraar	
Polisnummer	
BSN	
<input type="checkbox"/> Paspoort <input type="checkbox"/> ID	Nummer: _____
Inschrijving bij apotheek	<input type="radio"/> Racamy <input type="radio"/> van der Veen
Toestemming gegevensuitwisseling	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Aanmelden mijngezondheid.net	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Vorige huisarts	Naam: _____ Woonplaats: _____
Handtekening	Datum .../.../.....