

Geachte heer/mevrouw,

Inschrijfformulier

Wij heten u van harte welkom in onze huisartsenpraktijk.

Graag verzoeken wij u dit formulier goed door te lezen, volledig in te vullen en te ondertekenen.

Persoonlijke gegevens

Achternaam _____ Meisjesnaam _____ M / V
Voorletters _____ Roepnaam _____
Geb. datum _____ BSN nummer _____
Adres _____
Postcode _____ Woonplaats _____
Tel. nummer _____ Tel. nummer _____
E-mail adres _____

Gegevens zorgverzekering

Naam zorgverzekering _____
Polisnummer _____

Apotheek

☐ Apotheek v/d Veen ☐ Apotheek Racamy
(Tegenover de huisartsenpraktijk)

Toestemmingen

Aanmelden www.mijngezondheid.net ☐ Ja ☐ Nee
Aanmelden Landelijk Schakel Punt ☐ Ja ☐ Nee (www.vzvz.nl voor meer info)
De huisartsenpost mag mijn medische gegevens inzien op het moment dat ik contact met hen opneem ☐ Ja ☐ Nee
(<https://www.zorroo.nl/huisartsenpost-oosterhout/uw-huisarts-en-apotheekdossier/> voor meer info)

Gegevens vorige huisarts

Huisarts _____ Huisartsenpraktijk _____
Adres _____
Postcode _____ Woonplaats _____
Tel. nummer _____

Machtiging

Ik machtig huisartsenpraktijk Aan de Donge tot het opvragen van mijn medische gegevens bij mijn huidige huisarts. Ik breng mijn huidige huisarts zelf op de hoogte van de uitschrijving en bevestig dat ik akkoord ben met het verstrekken van mijn medische gegevens.

Datum _____ Handtekening _____

In te vullen door Doktersassistente

Datum ontvangst _____	Initialen _____	☐ AWBZ
Datum inschrijving _____	Initialen _____	☐ ION Aangemeld