

Medicom code: WH

Inschrijfformulier patiënten huisartsenpraktijk Huijs en Doornink

Persoonlijke gegevens

Voorletters en achternaam	
Meisjesnaam	
Roepnaam	
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Geboortedatum (DD/MM/JJJJ)	
Adres	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer thuis	
Mobiel telefoonnummer	
E-mailadres	
BSN	
Zorgverzekeraar	
Polisnummer	

Gegevens vorige huisarts

Naam vorige huisarts	
Adres	
Postcode en Woonplaats	
Telefoonnummer	

Toestemming LSP (Landelijk Schakelpunt) kijk voor meer informatie op www.volggezorg.nl

- ja
 nee

Ik geef hierbij toestemming om de medische gegevens bij de vorige huisarts op te vragen.
Het dossier wordt opgevraagd door ons, **nadat u zelf uw vorige huisarts heeft ingelicht.**

Datum Handtekening.....

Onderstaand gedeelte dient ingevuld te worden door een medewerker van de praktijk

Documentnummer:	<input type="checkbox"/> Paspoort <input type="checkbox"/> Rijbewijs <input type="checkbox"/> Identiteitskaart <input type="checkbox"/> Vreemdelingendocument
Identiteit gecontroleerd: Datum: Medewerker:	
	Ion aangemeld? <input type="checkbox"/>