

Inschrijfformulier

Huisartsen Groeneweg
Groeneweg 46, 6871 DD Renkum
0317-312501 / 0317-312439



Website: www.huisartsengroeneweg.nl

AGB praktijk: 01010541

Wilt u het formulier duidelijk, in blokletters, invullen? Hartelijk dank!

Personalia:

Achternaam: _____

Meisjesnaam: _____

Voorletters: _____ Roepnaam: _____

Geboortedatum: _____ Geslacht: M/V/anders, namelijk: _____

Adres: _____ Huisnummer: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

Naam zorgverzekeraar: _____

Polisnummer: _____

BSN nummer: _____

Documentnummer identiteitsbewijs: _____

Overgenomen van: Rijbewijs/paspoort/identiteitskaart/vreemdelingendocument

Nieuwe apotheek: _____

Partner/gezin reeds patiënt bij Huisartsen Groeneweg

Contactpersoon bij nood: _____

Relatie tot patiënt: _____

Telefoonnummer: _____

Overige opmerkingen:

- Ik geef toestemming voor de overdracht van mijn medisch dossier van mijn vorige huisarts naar Huisartsen Groeneweg.

- Naam vorige praktijk:

- Plaats:

- Telefoonnummer:

- Ik geef toestemming voor het beschikbaar stellen van mijn relevante medische gegevens via het Landelijk Schakelpunt (LSP) aan zorgverleners die rechtstreeks betrokken zijn bij mijn behandeling, zoals mijn apotheek en de huisartsenspoedpost.

Datum:

Handtekening:

In de welkomstbrief geven we verdere informatie over de werkwijze binnen onze praktijk, wij nodigen u van harte uit om dit door te nemen.