

Inschrijfformulier

Dit inschrijfformulier bevat een verklaring van een patiënt van inschrijving binnen een huisartsenpraktijk. En kan gebruikt worden als verzoek tot correctie van huisarts declaraties en als verzoek om medische gegevens op te vragen bij genoemde vorige huisarts.

Gegevens nieuwe huisarts:

Naam huisarts: J. van Oorschot

Adres praktijk: Europaplein 3, 6602 GV Wijchen

AGB-code praktijk: 01009246

AGB-code praktijk: 01027141

Patient verklaart bij bovenstaande huisarts in zijn/haar praktijk op naam te zijn ingeschreven, met zijn/haar (indien van toepassing) gezinsleden.

Gegevens patient:

Inschrijfdatum huisartsenpraktijk :

Naam:

Adres:

Postcode / Woonplaats:

Telefoonnummer:

Emailadres:

Geboortedatum:

BSN:

Zorgverzekeraar + verzekeringsnummer:

Beroep:

Apotheek:

Medische gegevens:

Huidige medicatie:

Allergie:

*Bijvoegen kopie ID/ Paspoort

Naam vorige huisarts:

Adres:

Bij deze het verzoek aan vorige huisarts genoemde patient(en) uit te schrijven en het medische dossier naar ons op te sturen, graag via Zorgmail Filetransfer.

Gaat akkoord met het uitwisselen van zijn/haar medische gegevens via Landelijk Schakelpunt:

Datum :

Handtekening :