

Inschrijfformulier huisartsenpraktijk Prudon & Gerritsen

Hierbij bevestig ik dat ik mij per _____ (datum) inschrijf als nieuwe patiënt in de praktijk van Dr. Prudon & Gerritsen

U dient er zelf voor dat de zorgen dat u uitgeschreven wordt bij uw vorige huisarts, geef dan ook aan dat u akkoord geeft voor het verzenden van uw medische dossier.

Dit formulier kan eventueel gebruikt worden als verzoek tot correctie van huisartsendeclaraties.

Gegevens huisarts

Naam huisarts : Prudon & Gerritsen

Adres praktijk : Ligt 1 A, 5503 CA Veldhoven

Onderstaande patiënt(e) verklaart bij dokter Prudon & Gerritsen in hun praktijk op naam te zijn ingeschreven.

Gegevens patiënt

Achternaam + voorletter(s):

Adres:

Postcode + Woonplaats:

Geboortedatum:

Telefoonnummer privé: Mobiel:

Geboorteplaats/land:

Beroep:

Naam nieuwe apotheek:

Verzekerdennummer:

Zorgverzekeraar : Uzovi nummer:

BSN nummer:

Emailadres:

Oude huisarts (naam en adres)

Ik geef akkoord dat mijn medische gegevens gedeeld mogen worden met andere zorgverleners (opt-in): Ja/Nee

Ik wens aangemeld te worden voor het online portaal mijngezondheid.net: Ja/Nee

Pagina 1 van

Is er een gezinslid ingeschreven op het zelfde woonverband: Ja/Nee

Bij ja: Naam: Geboortedatum:

Handtekening patiënt(e) / voogd:

Datum:

NB Graag 1 formulier per persoon invullen. Vergeet u geen handtekening te zetten.. Wilt u zelf een kopie van een geldig identiteitsbewijs toevoegen?