

FORMULIER INSCHRIJVING HUISARTSENPRAKTIJK MEANDER

Huisartsenpraktijk Lommelaars
Van den Endelaan 38 2181 EK Hillegom
AGB-code praktijk 58399

Voor onze administratie vragen wij u om onderstaande gegevens. Uw inschrijving in de praktijk is pas definitief wanneer dit formulier zowel door u als door de huisarts is ondertekend.

Uw Gegevens

Voorletters en Naam

Indien minderjarig: roepnaam

Geslacht man/vrouw

BSN-nummer

Geboortedatum

Adres

Postcode, woonplaats

Email

Telefoonnummer(s)

Uw (nieuwe) apotheek

Uw vorige Huisartsenpraktijk

Naam vorige huisartsenpraktijk

Plaats vorige huisartsenpraktijk

Uw toestemming aan de huisartsen op de dokterspost (DDDB Voorhout) om uw elektronisch medisch dossier zo nodig in te zien:

- Ja, ik geef hiervoor toestemming
- Nee, ik geef hiervoor geen toestemming

DATUM INSCHRIJVING

Uw handtekening

Voor akkoord huisarts: