

Inschrijfformulier nieuwe patiënten

Inschrijving per:

Om de inschrijving goed te laten verlopen vragen wij van u het volgende:

- Bij de inlevering van het ingevulde inschrijfformulier een geldig identiteitsbewijs mee te nemen, zodat wij het/de documentnummer(s) kunnen controleren.

N.B. Zijn er meerdere gezinsleden? Dan dient u voor elk gezinslid een inschrijfformulier in te vullen.

Uw gegevens

Man

Vrouw

Achternaam:

Meisjesnaam:

Initialen:

Voornaam:

Geboortedatum:

Straat en huisnummer:

Postcode en woonplaats:

Telefoonnummer 1:

Telefoonnummer 2:

E-mailadres:

Burgerservicenummer:

Naam zorgverzekering:

Verzekeringsnummer:

Document: Rijbewijs Paspoort Identiteitskaart

Documentnummer:



Inschrijfformulier nieuwe patiënten

Krijgt u jaarlijks de griepvaccinatie? Ja Nee

Woont u met samen met andere personen op het zelfde adres en
zijn zij ook patiënt bij Praktijk de Opaal? Ja Nee

Zo ja, dan graag naam en geboortedatum van de personen noteren

Gegevens vorige huisarts

Naam

Woonplaats

Hierbij geef ik mijn nieuwe huisarts toestemming om het medisch dossier op te vragen
en verzoek ik mijn vorige huisarts om het dossier over te dragen.

Delen medische gegevens

Ja, ik geef toestemming voor het elektronisch delen van mijn medische gegevens met de
Huisartsenpost, HKN Ketenzorg en Dienstapotheek. Ga voor meer informatie naar
www.vzvz.nl of bekijk de folder.

Contactpersoon bij noodgevallen

Naam en voorletters

Telefoonnummer

Relatie tot deze persoon

Apotheek

Naam apotheek

Ondertekening

Datum

Handtekening

