

Inschrijfformulier Meijster Huisarts



Ik wens mij in te schrijven bij de Meijster Huisarts, Vlasakker 1 te Uithuizermeeden

AGB-code huisarts: 27078

AGB-code praktijk: 09603

Achternaam _____

Voorletter(s) _____

Geboortedatum _____

Adres _____

Postcode, woonplaats _____

Telefoonnummer _____

Mobiel _____

Emailadres _____

BSN _____

Zorgverzekering + nr _____

Naam en woonplaats vorige huisarts _____

Wilt u uw vorige huisarts op de hoogte brengen van uw uitschrijving en verzoeken het medische dossier over te dragen? U kunt dit formulier inleveren bij onze assistente, samen met kopieën van legitimatie van alle personen die zich inschrijven.

Datum van inschrijving _____

Handtekening _____

Voor uw partner en inwonende kinderen kunt u onderstaande gegevens invullen. Kinderen onder de 12 jaar hoeven zelf geen toestemming te geven. Voor kinderen van 12 tot 16 jaar geven zowel ouder(s) als het kind zelf toestemming. Kinderen vanaf 16 jaar geven zelf toestemming. Toestemming kan middels een handtekening of paraaf achter de naam te zetten.

1. Voornaam en naam: _____
Geboortedatum: _____
BSN: _____
Zorgverzekeraar en verzekeringsnummer: _____ Handtekening: _____

2. Voornaam en naam: _____
Geboortedatum: _____
BSN: _____
Zorgverzekeraar en verzekeringsnummer: _____ Handtekening: _____

3. Voornaam en naam: _____
Geboortedatum: _____
BSN: _____
Zorgverzekeraar en verzekeringsnummer: _____ Handtekening: _____

4. Voornaam en naam: _____
Geboortedatum: _____
BSN: _____
Zorgverzekeraar en verzekeringsnummer: _____ Handtekening: _____