



Huisartspraktijk N. van der Meer INSCHRIJVING

Om u in te schrijven in onze huisartsenpraktijk willen wij u vragen het onderstaand formulier volledig in te vullen, te ondertekenen en daarna in de praktijk af te geven of op te sturen. Voor volledige inschrijving vragen wij u een **kopie van legitimatiebewijs** in te leveren. Dit geldt ook voor evt. kinderen.

Datum inschrijving:	
Straatnaam + huisnummer:	
Postcode + woonplaats:	
Telefoon vast:	

Hoofdbewoner:

Partner:

Geslacht:		
Geboortedatum:		
Voornaam + voorletter(s):		
Achternaam:		
BSN nummer:		
Telefoon mobiel:		
E-mailadres:		
Zorgverzekeraar:		
Verzekerdnummer:		

Kind 1:

Kind 2:

Geslacht:		
Geboortedatum:		
Voornaam + voorletter(s):		
Achternaam:		
BSN nummer:		
Telefoon mobiel:		
E-mailadres:		
Zorgverzekeraar:		
Verzekerdnummer:		

Kind 3:

Kind 4:

Geslacht:		
Geboortedatum:		
Voornaam + voorletter(s):		
Achternaam:		
BSN nummer:		
Telefoon mobiel:		
E-mailadres:		
Zorgverzekeraar:		
Verzekerdnummer:		

Vorige huisarts

Naam:	
Straatnaam + huisnummer:	
Postcode + woonplaats:	
Telefoon:	

Ondergetekende geeft Huisartspraktijk N. van der Meer te Gieten toestemming een kopie van dit formulier naar zijn/haar vorige huisarts te sturen om zich daar uit te schrijven en voor het opvragen van de medische gegevens. (kinderen van 12-16 jaar en ouder dienen zelf te tekenen).

	Hoofdbewoner	Partner	Kind 1	Kind 2	Kind 3	Kind 4
Handtekening						

Huisartspraktijk N. van der Meer INSCHRIJVING

In te vullen door de huisartsenpraktijk

datum:

-
- praktijkfolder, vragenlijst, LSP formulier en brief meegeven
 - invoeren in huisartsensysteem
 - BSN nummer ophalen
 - aanmelden bij ION
 - aanmelden bij MGn
 - inschrijfformulier scannen
 - inschrijfformulier in map
 - in actielijst: WID registratie, LSP registratie, vragenlijst, dossier ontvangen