

Inschrijfformulier

Dit inschrijfformulier bevat een verklaring van een patiënt van inschrijving binnen een huisartsenpraktijk en kan gebruikt worden als verzoek tot correctie van huisartsendeclaraties.

Gegevens huisarts (in te vullen door assistente)

Naam huisarts:

Patiënt verklaart bij bovenstaande huisarts in zijn/haar praktijk op naam te zijn ingeschreven, met zijn/haar (indien van toepassing) gezinsleden. Graag per gezinslid een inschrijfformulier invullen.

Gegevens patiënt

Datum van inschrijving	
Naam patiënt (+ voorletters)	
Geslacht patiënt	
Adres patiënt (+ postcode + Woonpl)	
Telefoonnummer patiënt	
E-mailadres Patiënt	
Geboortedatum	
Zorgverzekeraar	
Relatienummer/Verzekerdnummer	
BSN (sofi) nummer	
Documentnummer: Paspoort/ID-kaart/Rijbewijs	
Naam vorige Huisarts	

Wij verzoeken u vriendelijk om u te legitimeren bij het inleveren van het inschrijfformulier

Handtekening :

Datum:

Wat moet u zelf nog doen?

- 1. Dit inschrijfformulier invullen en bij de praktijk afgeven.**
- 2. Een kopie van dit inschrijfformulier naar uw oude huisarts sturen.**

Hartelijk dank voor uw medewerking!