

Inschrijfformulier

Geachte mevrouw , mijnheer

Bedankt voor uw aanmelding bij onze praktijk. Wij heten u van harte welkom. Wij vragen u onderstaand formulier goed te lezen en in te vullen. Indien u wisselt van praktijk is het van belang dat uw uitschrijving bij uw vorige praktijk goed is geregeld. Het is van belang dat u uw nieuwe huisarts goed en tijdig informeert over uw medische voorgeschiedenis. Voor het opvragen van uw medische dossier is uw toestemming nodig. Wij verzoeken u daarom het onderstaande in te vullen en te ondertekenen.

Voor iedere persoon die u bij ons in wilt schrijven moeten alle gegevens volledig worden ingevuld.

Hierbij schrijf ik mij (tot wederopzegging) in bij Huisartspraktijk Zoggel.

Achternaam en Voorletters ☐ Man ☐ Vrouw

Voornaam.....

Geboortedatum.....

Burgelijke staat ☐ Ongehuwd ☐ Gehuwd ☐ Samenwonend ☐ anders;.....

Burger Service Nummer (BSN)..... Documentnr (paspoort of rijbewijs).....

Straat en huisnummer.....

Postcode en woonplaats.....

Telefoon..... Mobiel nummer.....

Email.....

Gewenste datum van inschrijving bij Huisartspraktijk Zoggel.....

Staan er meerdere personen bij onze praktijk ingeschreven ☐ Ja ☐ Nee *Graag voor elke persoon een inschrijfformulier invullen*

Keuze apotheek ☐ Medipark Uden ☐ Uden-Zuid ☐ Volkel ☐ Regioapotheek Bernhoven

Zorgverzekeraar..... Polisnummer.....

Naam en adres vorige huisarts.....

Wij vragen uw toestemming voor het volgende;

- Om uw medische gegevens (elektronisch patientendossier) te delen met uw andere Zorgverleners (zie evt. mijn mitz.nl) ☐ Ja ☐ Nee
- Uw medisch dossier op te vragen bij uw vorige huisarts ☐ Ja ☐ Nee
- Uw emailadres te gebruiken voor het toesturen van verwijsbrieven en afspraakherinneringen ☐ Ja ☐ Nee
- Wilt u gebruik maken van het patientenportaal (voor herhaalrecepten, maken afspraken, uitslagen, uw dossier inzien) ☐ Ja ☐ Nee

Handtekening

U kunt dit formulier ingevuld inleveren bij de praktijk