

Huisartsenpraktijk E.B.H. Steenhuisen en J.J. van Mastrigt
Westerbaan 2
9301 AW Roden
Tel: 050-5019133
www.huisartsroden.nl



Inschrijfformulier

Vult u per gezinslid een formulier in. We schrijven u pas in na controle van uw ID-bewijs.

We vragen u naar de praktijk te komen om een geldig paspoort of ander identiteitsbewijs aan ons te laten zien. We controleren de ID-bewijzen van alle gezinsleden die zich inschrijven:

- Voor kinderen tot en met 11 jaar mogen ouders het ID-bewijs laten controleren.
- Kinderen van 12 jaar en ouder mogen zelf naar de praktijk komen om hun ID-bewijs te laten zien.

Ondergetekende:

Naam en voorletter(s) _____

Roepnaam _____ Geslacht M / V

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Telefoonnummer _____ Mobiel _____

Geboortedatum _____ BSN _____

E-mailadres _____

Beroep/ Huidig werk _____

Burgerlijke staat _____

Zorgverzekeraar _____ Polisnummer _____

Apotheek (nieuw) _____

Soort ID-Bewijs _____ Nummer ID-Bewijs _____

Geeft u toestemming voor het elektronisch delen van uw medische gegevens met andere zorgverleners? *Gaat u bijvoorbeeld naar de huisartsenpost. Dan kan de huisarts daar alleen uw gegevens bekijken als u hier ja invult:* JA / NEE

Verklaart hierbij dat hij / zij zich als patiënt heeft ingeschreven bij huisartsenpraktijk Steenhuisen en van Mastrigt en geeft toestemming voor het toesturen van het medisch dossier.

Naam vorige huisarts: _____ Plaats _____

Handtekening: (als kind jonger dan 12 jaar is, dan die van ouder/verzorger)

Plaats _____ Datum _____