Inschrijfformulier:

Huisartsenpraktijk van Geest en van der Putten

- **Wilt u zich bij uw vorige huisarts afmelden? Dan kunnen wij daar uw dossier opvragen.**
- **Voor ieder familie lid moet een eigen formulier worden ingevuld.**

Algemene gegevens:

Achternaam:	
Meisjesnaam:	
Voorletters:	Roepnaam:
Geboortedatum:	Geslacht: M/V
Adres:	
Postcode:	Woonplaats:
Telefoonnummer:	Mobiel nummer:
Burgerlijke staat:	E-mailadres:
BSN-nummer (sofinr.):	
Documentnummer (1 is voldoende): 0 Paspoort, nummer: 0 ID bewijs, nummer: 0 rijbewijs, nummer: 0 overig, nummer:	
Zorgverzekeraar:	
Verzekeringsnummer:	
Kies hier uw apotheek:	0 Service apotheek ’t Veer te Raamsdonksveer
	0 Benu apotheek te Geertruidenberg
Oude huisarts:	Te:
Gaat samenwonen met:	Geboortedatum:

Medische informatie:

Heeft u:	Diabetes Mellitus	0 ja	0 nee
	COPD	0 ja	0 nee
	Hypertensie	0 ja	0 nee

De huisartsen vragen uw toestemming voor inzage in uw dossier tijdens de waarneming elders. Dit is nu alleen nog belangrijk voor de huisartsenpost, tzt. ook voor specialisten en andere huisartsen in Nederland. De voorwaarden en toelichting hierover vindt u op de website van uw huisarts onder het kopje VZVZ/LSP.
Hiervoor moet getekend worden voor iedereen die 16 jaar en ouder is:

Naam: Geboortedatum:

- o Ja, ik ga akkoord
- o Nee, ik ga niet akkoord

Datum, Handtekening: