

Geachte heer/mevrouw,

Hartelijk welkom in onze huisartsenpraktijk. Woont u in Rolde of in nabije omgeving dan kunt u zich inschrijven middels dit inschrijfformulier. Personen vanaf 16 jaar moeten zelf een handtekening plaatsen.

Bij de inschrijving dient u zich éénmalig te legitimeren met een geldig paspoort, identiteitskaart of een rijbewijs. Als u dit formulier per post aan ons stuurd, dient u een kopie van uw legitimatiebewijs mee te sturen.

Ik wil mij inschrijven bij* Huisarts G.J. Radstaak Huisarts G. van der Linden Huisarts J.S. Sporrel

*Uw keuze aankruisen a.u.b.

Man / vrouw Naam zorgverzekeraar

Achternaam, voorletter(s) Polisnummer

Roepnaam Naam vorige huisarts

Adres Vestigingsplaats

Postcode, woonplaats Adres

Geboortedatum Telefoon

BSN nummer Contactpersoon calamiteiten

E-mail Operatie(s)

Telefoon thuis

Mobiel nummer Allergie(ën)

Ik gebruik de volgende medicijnen:

..... sterkte in mg: dosering (bv per dag):

..... sterkte in mg: dosering (bv per dag):

..... sterkte in mg: dosering (bv per dag):

..... sterkte in mg: dosering (bv per dag):

..... sterkte in mg: dosering (bv per dag):

Hierbij geef ik mijn vorige huisarts toestemming mijn gegevens op te sturen naar mijn nieuwe huisarts.

Datum: Handtekening: