

**Inschrijfformulier de Huisdokter**

Bent u hier al eerder patiënt geweest:                    ja/nee

Achternaam                    : .....

Voornaam                     : .....

Voorletters                    : .....

Geboortedatum                : .....

Adres                            : .....

Postcode                       : .....

Woonplaats                    : .....

Tel/mobielnummer            : .....

Email adres                    : .....

Apotheek                      : v. Poppel / Wijchen Zuid / Benu Wijchen centrum

BSN nummer                    : .....

Verzekering                    : .....Polis nummer: .....

Vorige huisarts (naam & woonplaats) : .....

**Overige gezinsleden.**

Naam & voorletters:		Naam & voorletters:	
Geboortedatum:	m / v:	Geboortedatum:	m / v:
mobiele nummer:		mobiele nummer:	
Email adres:		Email adres:	
Verzekering + Polis nummer:		Verzekering + Polis nummer:	
ID kaart + nr ID:		ID kaart + nr ID:	
BSN:		BSN:	

Naam & voorletters:		Naam & voorletters:	
Geboortedatum:	m / v:	Geboortedatum:	m / v:
mobiele nummer:		mobiele nummer:	
Email adres:		Email adres:	
Verzekering + Polis nummer:		Verzekering + Polis nummer:	
ID kaart + nr ID:		ID kaart + nr ID:	
BSN:		BSN:	

Handtekening:

Datum:

**NB Wij zijn als zorgverlener wettelijk verplicht om uw identiteit te controleren. Daarom verzoeken wij u om van ieder hierboven genoemde persoon een identiteitsbewijs mee te nemen!!**

De instructie voor het inschrijven.

- **Inschrijfformulier helemaal invullen**
- **Toestemmingsformulier LSP invullen**
- **Afmelden bij de oude huisarts**
- **Formulier inleveren aan de balie met een geldig legitimatie bewijs**

Als dit helemaal compleet is dan kunt u zich bij ons inschrijven.