

Huisartsenpraktijk Muller & Busscher
Fleminghof 2
7622 MB Borne
074-2661242

INSCHRIJVINGS- EN TOESTEMMINGS-
FORMULIER PATIENTEN

Geachte heer/mevrouw,

U heeft zich aangemeld bij onze praktijk en wij heten u van harte welkom.
Graag verzoeken wij u onderstaand formulier goed te lezen en in te vullen.

Het is van groot belang dat iedere Nederlander staat ingeschreven bij een huisartsenpraktijk. Bij het wisselen van praktijk hoort een juiste inschrijving. Ook de uitschrijving bij uw vorige huisarts hoort goed geregeld te worden. Dit is vooral belangrijk omdat zorgverzekeraars namens u betalingen verrichten aan huisartsen. Het moet voor alle partijen duidelijk zijn waar iemand staat ingeschreven. Wij verzoeken u daarom het onderstaande in te vullen en te ondertekenen. Wilt u met dit formulier ook een kopie van een geldig paspoort of identiteitsbewijs inleveren?

Hierbij schrijf ik mij tot wederopzegging in bij dokter A. Muller & M.G.H. Busscher te Borne. U bent zelf verantwoordelijk voor de uitschrijving bij uw vorige huisarts. Dit dient u zelf bij uw vorige huisarts(en)praktijk door te geven.

Naam en voorletters: _____ m / v

Voornaam: _____

Geboortedatum: _____ Geboorteplaats: _____

Adres: _____

Postcode/Woonplaats: _____

Tel. Nr. en evt. Mobiel: _____

Verzekering:
Naam _____

Nummer: _____ BSN: _____

Datum inschrijving: _____ Apotheek: _____

Naam en adres vorige huisarts: _____

Tel. Nr. en Fax vorige huisarts: _____

0 Ja, ik ga akkoord met het beschikbaar stellen van mijn medische gegevens voor raadpleging door andere zorgaanbieders (bijv huisartsenpost / ziekenhuis) via een beveiligde verbinding. Zie voor meer informatie de website: www.vzvz.nl → Het LSP (landelijke schakelpunt).

0 Nee, ik ga niet akkoord.

Handtekening: _____