B.Ruting, huisarts

S.J.Ybema, huisarts

Blekerssingel 41

2806AB Gouda

0182-512582

Inschrijfformulier praktijk Ruting en Ybema.

Geachte meneer/mevrouw,

Door dit formulier in te vullen en in te leveren bij onze praktijk schrijft u zich- tot wederopzegging- in bij onze praktijk.

**Bij het inleveren van dit inschrijfformulier dient u een kopie van uw ID bewijs en verzekeringsgegevens bij te voegen.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum inschrijving |  | | | | | |
| Achternaam |  | | | M/V | | |
| Voorletters en voornaam |  | | | | | |
| Geboortedatum |  | | | | | |
| Burgerlijke staat |  | | | | | |
| Straat en huisnummer |  | | | | |  |
| Postcode en woonplaats |  |  | | | | |
| Telefoonnummers | vast | | mobiel | | | |
| E-mail |  | | | | | |
| Zorgverzekeraar |  | | | | | |
| Polisnummer |  | | | | | |
| BSN nummer |  | | | | | |
| Apotheek |  | | | | | |
| Naam vorige huisarts |  | | | | | |
| Straat en huisnummer |  | | | |  | |
| Woonplaats |  | | | | | |
| Geeft u ons toestemming uw medische dossier bij uw vorige huisarts op te vragen? | JA / Nee | | | | | |
| Geeft u toestemming voor aansluiting van uw dossier aan het LSP?  Voor informatie zie WWW.VZVZ.nl | JA / NEE | | | | | |
| Handtekening |  | | | | | |

Eventuele gezinsleden kunt u op het volgende blad inschrijven.

Personen ouder dan 14 jaar dienen zelf hun handtekening te zetten voor inschrijving praktijk, toestemming aansluiting LSP en toestemming voor opvragen dossier.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Naam | Geboortedatum | Toestemming aansluiting LSP | Toestemming  Gegevens opvragen | Handtekening |
|  |  | JA / NEE | JA / NEE |  |
|  |  | JA / NEE | JA / NEE |  |
|  |  | JA / NEE | JA / NEE |  |
|  |  | JA / NEE | JA / NEE |  |