

Inschrijfformulier



HUISARTSPRAKTIJK
ZeistWest

U kunt zich inschrijven door onderstaand inschrijfformulier in te vullen en afgeven bij de balie van de huisartsenpraktijk. We willen u vragen om aan uw vorige huisarts door te geven dat u een nieuwe huisarts heeft. Uw medisch dossier kunt u bij uw vorige huisarts opvragen en bij ons afgeven of naar ons laten opsturen. Geef ook aan uw zorgverzekeraar door dat u van huisarts bent veranderd. Dit in verband met declaraties voor de geleverde zorg. Uw nieuwe huisarts wil graag met u kennismaken via een kennismakingsgesprek.

U mag de assistente benaderen voor een het maken van een kennismakingsgesprek.

Uw gegevens:

Familienaam :

Voorletters :

Roepnaam :

Geboortedatum :

Adres :

Geslacht: (m/v/overig) :

Postcode en Woonplaats :

Vast telefoonnummer :

Emailadres:

Mobiel telefoonnummer:

Ziektelkostenverzekering:

Verzekeringsnummer:

BSN:

Paspoort-/ID-kaart-/Rijbewijsnummer:

Naam en adres van vorige huisarts :

Staat er al iemand met uw adres bij onze praktijk ingeschreven? Ja / nee Zo ja, naam en geboortedatum:

Kreeg u bij uw vorige huisarts de griepvaccinatie? Ja / nee Zo ja, waarom?

Gaat u akkoord met het delen van uw recente medische gegevens met de huisartsenpost? Ja/ Nee (voor meer informatie hierover: zie <https://www.volgjezorg.nl/>)

Met de inschrijving in deze praktijk ga ik akkoord dat geanonimiseerde data gebruikt worden voor wetenschappelijk onderzoek, waar deze praktijk aan mee werkt. Indien u niet akkoord gaat, meldt u dit dan bij de assistente.

Handtekening:

Datum inschrijving:

Vitaliteit in Zeist