



Inschrijfformulier Huisartsen Gezondheidscentrum Hazenkamp
Vossenlaan 88 6531 SP Nijmegen tel: 024-3560954

Vult u het formulier zo volledig mogelijk in. Meldt u zich persoonlijk met dit formulier aan onze huisartsenbalie. Vergeet niet een geldig legitimatiebewijs en uw zorgverzekeringpasje mee te nemen.

Persoonsgegevens:

Achternaam:

Voorletters: Roepnaam:

Geboortegeslacht: man / vrouw

Geboortedatum: Geboorteplaats:.....

Burger Service Nummer (BSN):

Identiteitsbewijs:

Soort: Nummer:

Adresgegevens:

Straatnaam: Huisnummer:

Postcode: Woonplaats:

Telefoonnummer: 06-nummer:

E-mailadres:

Verzekeringsgegevens:

Zorgverzekering: Polisnummer:

Gezin/woonverband:

Burgerlijke staat: alleenwonend / samenwonend / getrouwd

Indien van toepassing:

Is uw partner/kind al ingeschreven in het gezondheidscentrum? ja / nee

Naam partner/kind: geboortedatum:

Gegevens van kinderen die ook in de praktijk komen < 12 jaar:

Naam:	Roep-naam:	Voor-letters	m /v	Geb. datum:	Zorgverzekering + nummer:	BSN:	Identiteitsbewijs + nummer:
			m /v				
			m /v				
			m /v				
			m /v				

Gegevens vorige huisarts:

.....

Gegevens vorige apotheek:

.....

Gegevens nieuwe apotheek:

.....

Toestemming:

Aanmelden Landelijk Schakel Punt (LSP) (beveiligd netwerk voor zorgverleners) ja / nee

Aanmelden MijnGezondheid.net (patiënten portaal) ja / nee

Datum: Handtekening:

Belangrijk:

Gelieve u bij uw vorige huisarts uit te laten schrijven en te vragen of zij uw medische gegevens naar onze praktijk sturen.

Gezondheidscentrum Hazenkamp Vossenlaan 88 6531 SP Nijmegen

Formulier ingenomen en identiteitsbewijs gecontroleerd door:

Naam:

Paraaf: