

AANMELDFORMULIER HUISARTSEN PRAKTIJK PASTEUR EN ZAMENHOF

ID check:
Paraaf:

PM:
Paraaf:

Het formulier volledig invullen. Voor elke persoon/aanmelding een apart formulier invullen.

Als een formulier onvolledig is ingevuld, of met onjuiste gegevens, dan wordt een aanmelding niet verwerkt.

Soms vinden wij overleg over een aanmelding of een gesprek noodzakelijk. Dan nemen we contact met u op. Daarna rondt u onze beoordeling af.

In de laatste stappen van de aanmelding vragen wij uw medisch dossier op bij uw (vorige) huisarts. Daarna verwerken wij dat in de administratie. U bent pas bij ons ingeschreven als alles is afgerond. U ontvangt per email een bevestiging. Vanaf dat moment kunnen wij u goede zorg leveren en staat u ingeschreven.

Voornaam en achternaam	
Voorletters	
Roepnaam	
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
Geslacht	
BSN-nummer	
Identiteitsdocument Document-nummer	Paspoort / Rijbewijs / Identiteitskaart / Vreemdelingendocument
Postcode / huisnummer	/ /
Straat / woonplaats	/
Telefoonnummer(s)	
E-mailadres	
Zorgverzekeraar	
Verzekeringsnummer	
Vorige huisarts / Plaats	/
Reden van vertrek	
Toestemming overdracht dossier vorige huisarts	Ja / Nee
Toestemming LSP voor waarneming avond / nacht	Ja / Nee
Instemming huisregels	Ja / Nee
Apotheek in Leeuwarden	
Datum aanmelding	
Handtekening aangemelde: (16 jaar of ouder)	Handtekening*: *Ik heb het formulier naar waarheid ingevuld en ga akkoord met de verwerking van mijn persoonsgegevens.

Woont u samen met een familielid die al patiënt is in de praktijk?
Vermeld dan de naam en geboortedatum:

Als de ingevulde gegevens een kind jonger dan 16 jaar betreffen, dan graag het volgende invullen:

Hebt u het ouderlijk gezag over het aangemelde kind?	Ja / Nee Handtekening
Hebben beide ouders ouderlijk gezag?	Ja / Nee Indien niet beide ouders gezag, dan graag toelichten!
Toelichting:	