

GRAAG INVULLEN IN BLOKLETTERS

Inschrijfformulier

Dit inschrijfformulier is een verklaring van inschrijving van een patiënt(e) binnen de huisartsenpraktijk en kan ook gebruikt worden als verzoek tot correctie van huisartsdeclaraties.

Gegevens huisarts

Naam huisarts : Ir. drs. F. Rasi
Adres praktijk : Schaarhuissstraat 14 B
5231PV 's-Hertogenbosch
AGB-code : 024535

Gegevens patiënt

Naam patiënt(e) + voorletters : Dhr / Mevr.....
Geboortedatum :
Adres :
Postcode :
Woonplaats :
Telefoonnummer (vast/mobiel) :
E-mail adres :
Burgerservicenummer :
Nummer Paspoort/ID kaart →
Rijbewijs
(OMCIRKEL wat van toepassing is) : **Geldig tot**.....
Polis nummer verzekering :
Zorgverzekeraar/UZOVI code :
Naam apotheek :
Vorige huisarts(naam+telefoonnr.) :

Hierbij geef ik toestemming om als patiënt te worden ingeschreven bij Dr. F. Rasi:

Inschrijfdatum huisartsenpraktijk :
Handtekening :