

Heuvelrug Medisch Centrum

Inschrijfformulier voor (nieuwe) patiënten

Dit betreft de verklaring van een patiënt van inschrijving in de huisartsenpraktijk.

Vanaf _____ sta ik als patiënt inschreven in de praktijk van Heuvelrug Medisch Centrum

Ik verklaar bij bovenstaande huisarts in zijn praktijk op naam te zijn ingeschreven, met mijn (indien van toepassing) gezinsleden.

Ik verzoek tevens mijn/onze oude huisarts mijn/ons medisch dossier aan onze nieuwe huisarts te doen toekomen.

Mijn/onze gegevens zijn:

Naam (m/v)	geboren	zorgverzekeraar	verzekeringsnr.	BSN

Mijn/ons adres + telefoonnummer is:

Emailadres:

Mijn/onze vorige huisarts is:

Handtekening:

Plaats:

Datum: