

Geachte heer / mevrouw

U heeft zich aangemeld bij onze praktijk en wij heten u van harte welkom.
Graag verzoeken wij u onderstaand formulier goed te lezen en in te vullen.

Het is van groot belang dat iedere Nederlander staat ingeschreven bij een huisartsenpraktijk. Bij wisselen van huisartsenpraktijk hoort een juiste inschrijving, maar ook de uitschrijving bij uw vorige huisarts hoort goed geregeld te worden. Dit is met name erg belangrijk omdat zorgverzekeraars namens u betalingen verrichten aan huisartsen. Het moet dus voor alle partijen glashelder zijn waar en wanneer iemand staat ingeschreven. Dit voorkomt problemen in het betalingsverkeer waar u als ingeschrevene last van zou kunnen krijgen.

Wij verzoeken u daarom het onderstaande in te vullen en te ondertekenen.

.....

*Hierbij schrijf ik mij (tot wederopzegging) in bij:
Huisartsenpraktijk Vrijheidslaan, Vrijheidslaan 24 1078 PK Amsterdam.
Tevens machtig ik deze praktijk om mij af te melden bij mijn vorige huisarts en verzoek ik hem/haar mijn dossier op te sturen. (Verzoek aan vorige huisarts om dossier bij voorkeur digitaal te verzenden naar:
huisarts@huisartsenpraktijkvrijheidslaan.nl. Wij maken gebruik van OmniHis/Scipio.)*

Achternaam: M / V Voorletters:

Roepnaam:

Geboortedatum: (dag – mnd – jaar)

Geboorteplaats:

Huidige adres:

Postcode / Plaats:

Telefoon: Mobiele telefoon:

E-mail adres:

Beroep:

Burgerlijke staat :

Religie:

BSN:

Naam Verzekering: Polis/klantnummer:

Apotheek:

Waarschuwen in geval van nood/contactpersoon:

Naam: Telefoonnummer:

Vorige huisarts:

Naam: Telefoonnummer:

Datum:

Handtekening: