

Verzoek tot inschrijving bij Huisartsen Ossenmarkt

Uitsluitend voor de postcodes 9711, 9712, 9714, 9717 of 9718

Postcode:

Adres:

Achternaam:

Voornamen: Man / Vrouw / Anders

Roepnaam:

Geboortedatum: .. / .. / Geboorteplaats:

Telefoonnummer:

E-mail:

BSN nr:

Verzekeringsnummer:

Naam verzekering:

Apotheek Groningen:

Vorige huisarts:

Woonplaats vorige huisarts:

Partner op hetzelfde adres en in onze praktijk ingeschreven? Ja / Nee

Zo ja, wat is de naam en geboortedatum?

Documentsoort: Rijbewijs / Paspoort / ID Kaart

Documentnummer:

Inschrijving bij huisarts:

J.J. Stam (man)

Y. Farah Cawale (vrouw), G. Sikkema (vrouw) en E. Elburg (man)

Ik geef **wel** of **geen** toestemming (*graag doorhalen*) voor het delen van mijn patiëntendossier met andere zorgverleners via het Landelijk Schakelpunt (LSP).
Zie voor meer informatie Volgjezorg.nl.

Ik geef toestemming om mijn patiëntendossier op te vragen bij mijn vorige huisarts.

Handtekening: Datum: .. / .. /

In te vullen door de assistente:

Ingepland bij huisarts: J.J. Stam Y. Farah Cawale, G. Sikkema en E. Elburg

Datum / tijd intake: