

Inschrijfformulier

Huisartsenpraktijk De Hasselbraam
Biezelingsestraat 57
4421 BN Kapelle
0113-341290
assistente@hasselbraam.com



Persoonsgegevens

Voorletters	
Roepnaam	
Tussenvoegsel	
Achternaam	
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw <input type="checkbox"/> X
Burgerlijke staat	
Beroep	

Adresgegevens

Straat	
Huisnummer	
Postcode	
Woonplaats	
Telefoonnummer	Mobiel: <input type="text"/> Vast: <input type="text"/>
E-mail	

Verzekeringsgegevens

Zorgverzekeraar	
Polisnummer	
Begindatum verzekering	
BSN	

Gegevens vorige huisarts

Naam praktijk	
Straat	
Huisnummer	
Postcode	
Woonplaats	
Telefoonnummer	
E-mail	

Persoonsgegevens die u verstrekt gebruiken wij uitsluitend om u zo goed mogelijk van dienst te zijn. Zie hiervoor ook de privacyverklaring op onze website.

Wettelijke identificatieplicht

Om u als patiënt bij ons in te schrijven zijn wij verplicht u te identificeren. Neem bij uw eerste bezoek aan de praktijk uw paspoort, rijbewijs of ID kaart mee ter legitimatie. Zonder identificatie accepteert uw zorgverzekeraar de inschrijving niet en worden zorgkosten niet vergoed.

Schrijft u zich samen met uw partner en/of kinderen in, dan verzoeken we aan beide partners en alle overige gezinsleden van 16 jaar of ouder om naar het eerste bezoek een geldig legitimatiebewijs mee te nemen te legitimatie. Alleen kinderen jonger dan 16 jaar hoeven niet mee te komen wanneer u hun legitimatiebewijs meeneemt voor inschrijving.

Uw medische gegevens beschikbaar via het landelijk schakelpunt (LSP)

Om de juiste zorg te kunnen verlenen is het belangrijk dat andere zorgverleners belangrijke informatie over uw gezondheid kunnen inzien. Dit kan met behulp van het Landelijk Schakelpunt. Om deze informatie te mogen delen, hebben wij uw toestemming nodig. Op de website volgjezorg.nl vindt u meer informatie.

Vink uw keuze aan:

- Ja - Ik geef wel toestemming aan deze zorgaanbieder om mijn gegevens te delen via het LSP
- Nee - Ik geef geen toestemming aan deze zorgaanbieder om mijn gegevens te delen via het LSP

Belangrijke gegevens/opmerkingen:

Datum:

Handtekening: