



Formulier: Inschrijfformulier nieuwe patiënt

U heeft aangegeven ingeschreven te willen worden in onze huisartsenpraktijk. Lever dit formulier ingevuld in bij onze assistente, samen met een geldig legitimatiebewijs. Wij zullen de aanvraag in behandeling nemen.

U wilt zich inschrijven omdat:

U verhuisd bent naar Katwijk en nog niet bij een huisarts in Katwijk bent ingeschreven

Bij een andere huisarts in Katwijk bent ingeschreven maar wil veranderen vanwege:

Gezinshereniging met dhr/mw geboren

Ontevreden bij huidige arts

Anders, namelijk

Persoonsgegevens

Voorletters	Voornaam	Achternaam	M/V	Geboorte datum	BSN	Zorg verzekering	Verzekerings nummer

Algemene gegevens

Straat en huisnummer :

Postcode :

Telefoon :

Email-adres :

Apotheek :

Vorige huisarts :

Adres vorige huisarts :

Ik ga akkoord met het openstellen van mijn gegevens voor de huisartsenpost via LSP.

Hierbij verklaar ik dat Huisartsenpraktijk Timmers mijn nieuwe huisarts is en dat mijn dossier elektronisch via ION aan hen mag worden overgedragen.

Katwijk,

Handtekening