



Reinoud van Gelderstraat 13C
6114 EA Susteren

tel. 046 – 449 1255

praktijkreinoud@ezorg.nl
www.huisartsenpraktijkreinoud.nl

Inschrijfformulier

(graag **volledig** invullen en inleveren)

Achternaam
Voorletter(s)
Roepnaam
Geboortedatum
Nationaliteit
BSN
Burgerlijke staat
Beroep
Adres
Zijn er reeds ingeschreven gezinsleden?
Zo ja, wie?
Postcode en woonplaats
Telefoonnummer vast / mobiel
E-mail
Verzekering en relatienummer
Apotheek
Naam en plaats vorige huisarts

Ondergetekende verklaart hierbij dat:

- Hij / zij vanaf-.....-..... als vaste patiënt staat ingeschreven bij Huisartsenpraktijk Reinoud
- Hij / zij zich bij de vorige huisarts afmeldt als vaste patiënt en daarbij aangeeft dat hij/zij overstapt naar Huisartsenpraktijk Reinoud

Ondergetekende geeft **wel / niet** toestemming om belangrijke patiëntgegevens, indien noodzakelijk, uit te wisselen met andere zorgverleners. Deze procedure werkt via het LSP, Landelijk Schakel Punt.

Ondergetekende neemt, tijdens het inleveren van dit inschrijfformulier een **geldig ID-bewijs** mee.

NB: De richtlijn voor het geven van toestemming met betrekking tot minderjarige kinderen is als volgt:

- Bij een kind jonger dan 12 jaar geven beide ouders toestemming.
- Is een kind 12 maar nog geen 16 jaar geven beide ouders en het kind zelf toestemming.
- Vanaf 16 jaar geeft het kind zelf toestemming.

Handtekening

Inleverdatum (in te vullen door praktijkmedewerker): Paraaf praktijkmedewerker:

Huisartsenpraktijk Reinoud is NHG gecertificeerd

AGB-Code praktijk 01051785 • KvK-nr. 14116150 • IBAN NL63 RABO 0150 2218 51 • BIC RABONL2U

