



Inschrijfformulier voor huisartsenpraktijk M.J.M. Horstink

Wij heten u van harte welkom in onze praktijk.

Om u goed te kunnen inschrijven hebben wij enkele gegevens van u nodig. Wij verzoeken u de volgende gegevens in te vullen en te ondertekenen. U kunt het formulier aan de balie, per post of via e-mail: praktijkhorstink@ezorg.nl met een kopie van uw identiteitsbewijs aan ons toezenden.

Het gaat om de gegevens om de volgende gegevens:

Naam / voorletters / roepnaam:

m / v

Geboortedatum: _____

Burgerservicenummer (BSN): _____

Adres: _____

Postcode en Woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

Apotheek: _____

Naam van uw vorige huisarts , plaats , telefoonnummer:

Kunt u aan uw vorige huisarts vragen om uw dossier zo spoedig mogelijk naar ons toe te zenden?

