

M.J.M. Horstink

Huisarts
Hoofdweg 132p, 7676 AJ Westerhaar-Vriezenveensewijk
0546-659205
praktijkhorstink@ezorg.nl
www.huisartshorstinkwesterhaar.com

Inschrijfformulier voor huisartspraktijk M.J.M. Horstink,

Welkom in onze praktijk.

Om u goed te kunnen inschrijven hebben wij enkele gegevens van u nodig. U kunt het formulier, ondertekend en met een kopie van een geldig identiteitsbewijs, aan de balie, per post of via onze e-mail aan ons toezenden.

Dit inschrijfformulier bestaat uit 2 bladzijden.

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

Ondergetekende verleent toestemming om medicatiegegevens op te vragen en in het medisch dossier op te nemen (o.a. uitwisseling van medicatiegegevens met apotheek). Ook geef ik wel/geen toestemming voor het elektronisch uitwisselen van medische gegevens via het LSP (landelijk Schakelpunt). Meer informatie hierover vindt u op www.vnvz.nl.


En verleent toestemming aan huisartspraktijk Horstink om zijn/haar medisch dossier op te vragen bij de vorige huisarts

Met vriendelijke groeten;

M.J.M. Horstink

Handtekening betreffende

Datum ondertekening:

- 
1. Naam:
 2. BSN:
 3. Geboortedatum:
 4. Adres:
 5. Postcode :
 6. Woonplaats:
 7. E-mail adres
 8. Telefoonnummer:
 9. Vorige huisarts en telefoonnummer:

Bijzonderheden die de huisarts dringend moet weten: