



## Inschrijfformulier

**Vorige huisarts**      **Naam en adres:** \_\_\_\_\_

**Nieuwe huisarts**      Huisartspraktijk de Reus    Jolinkweg 2      7211 DM Eefde

**Inschrijfdatum**      \_\_\_\_\_

### Gegevens patiënt

Naam\*      \_\_\_\_\_

Geboortedatum      \_\_\_\_\_

Geslacht      m / v

Burgerlijke staat      \_\_\_\_\_

Burger Service Nummer      \_\_\_\_\_

Verzekering en polisnummer      \_\_\_\_\_

Straat en huisnummer      \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats      \_\_\_\_\_

Telefoon vast      \_\_\_\_\_      Telefoon mobiel      \_\_\_\_\_

E-mail      \_\_\_\_\_

Apotheek            Apotheek Bathmen      herhaalmedicatie, 's ochtends voor 11.00 uur aangevraagd:  
twee werkdagen later tussen 15.30 - 17.00 uur op te halen op de praktijk

     Anders, namelijk      \_\_\_\_\_

\* indien meerdere gezinsleden bij één huisarts staan ingeschreven, graag onderstaand de afzonderlijke namen, geboortedata en relatienummers vermelden. Er is slechts één handtekening benodigd.

     **Hierbij geef ik toestemming voor het delen van mijn medische gegevens met het ziekenhuis en de huisartsenpost**

Naam	m/v	Geboortedatum	Verzekering + polisnummer	Burger Service Nummer	Telefoonnummer

Datum      \_\_\_\_\_      Handtekening      \_\_\_\_\_