



Inschrijfformulier nieuwe patiënten

Hartelijk welkom bij ons in de praktijk.

Hierbij schrijft u zich in bij Gezondheidscentrum Woerden. U machtigt de praktijk tot het afmelden bij uw vorige huisarts en het opvragen van uw gehele medische dossier.

Graag dit formulier naar waarheid invullen. Dit formulier kunt u inleveren bij een van onze medewerkers aan de receptie. Zij zullen vragen om uw identiteitsbewijs ter controle van de door u ingevulde gegevens. Na het inleveren zullen wij contact met u opnemen als de inschrijving in orde is gemaakt. Dank voor uw medewerking.

Voorkeur Huisarts

- Huisarts Broos
 Huisarts Verboon (TIJDELIJKE PATIENTENSTOP)

Uw gegevens

Geslacht: Man Vrouw

Achternaam: _____

Meisjesnaam: _____

Initialen: _____

Voornaam: _____

Geboortedatum: _____

Geboorteplaats: _____

Burgelijke staat: ongehuwd gehuwd samenwonend weduwe/weduwnaar

Nationaliteit: _____

BSN-nummer: _____

Straat: _____

Huisnummer: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Telefoonnummer 1: _____

Telefoonnummer 2: _____

E-mailadres: _____

Apotheek: _____



Verzekeringsgegevens

Naam verzekering: _____

UZOVI-nummer: _____

Polisnummer: _____

Gegevens vorige huisarts

Vorige huisarts: _____

Straat: _____

Huisnummer: _____

Postcode: _____

Plaats: _____

Ondertekening en legitimatie

Nummer legitimatiebewijs: _____

Akkoord opvragen medische dossier bij de vorige huisarts

- Ja
 Nee

Legitimatietype

- Nederlands paspoort Nederlands rijbewijs Nederlands ID
 Vreemdelingendocument/Buitenlands document

Datum + plaats _____

Handtekening