**Huisartsen**

**Helperplein**

**Aanmeldingsformulier Huisartsen Helperplein.**

Door middel van het aanmeldingsformulier kunt u zich aanmelden als patiënt bij één van de onderstaande praktijken. Vul het formulier volledig in. **Een niet volledig ingevuld formulier kunnen we niet aannemen!**

**TIP: uw eigen dossier inzien, regel uw zorg online, zie onze website voor informatie**

O D. ter Borg O E.T. Gietema en P.H.J. Teunissen

O J.A. Bruggers & H. Heineman O H.H.J. Versteegen

Achternaam: …………………………………………………………………………………………m/v

Voorletters en roepnaam: …………………………………………………………………………………………

Geboortedatum: ………………………………………………………………………………………...

Straat en huisnummer: ………………………………………………………………………………………...

Postcode en woonplaats: ………………………………………………………………………………………...

Telefoonnummer: …………………………………mobielnummer……………………………..

Evt. telefoonnummer werk:………………………………………………………………………………………

Email-adres: ………………………………………………………………………………………..

Ziektekostenverzekering: ……………………………………inschrijfnummer: …………………………………………….

Legitimatie: [ ] paspoort [ ] rijbewijs [ ] ID nummer: ………………………………………..

BSN Nummer: …………………………………………………

Apotheek: [ ] Helpman [ ] de Wijert [ ] de Wiljes, ander, nl……………

Vorige Huisarts: ………………………………... Plaats: …………………………...……….

**Hierbij geef ik toestemming om mijn dossier te sturen (digitaal, middels zorg file transfer) naar bovengenoemde huisarts**

**Wij zijn aangesloten op het Landelijk SchakelPunt (LSP). Hiermee kunnen medische gegevens worden uitgewisseld, bijvoorbeeld als u bij de huisartsenspoeddienst terecht komt. Geeft u hiervoor toestemming? JA / NEE**

Handtekening: Datum van inschrijving:

**In te vullen door de assistente:**

|  |
| --- |
| 0 Ingevoerd0 Gefaxt0 Gecontroleerd0 Gescand0 ION aangemeld |