Huisartsenpraktijk Groenhouten
Hamersveldsweg 72A
3833 GS Leusden
033-4944600

INSCHRIJFFORMULIER

Man / Vrouw / anders nl.	
Naam	
Voornaam	
Initialen	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
BSN nummer	
Geboorte datum	
Paspoortnummer	
Verzekering	
Verzekeringsnummer	
Email adres	
Telefoonnummer	
Mobiele nummer	
Telefoonnummer contactpersoon	
Vorige Huisarts	
Woonplaats vorige huisarts	
Nieuwe apotheek	
Toestemming OPT-in?	JA / NEE

Via OPT-in kunnen burgers aangeven of zij toestemming geven voor het beschikbaar stellen van hun medische gegevens door andere zorgverleners als dat nodig is voor hun behandeling (bv huisartsenpost of ziekenhuis).

Vergeet u zich niet te laten registreren bij uw nieuwe apotheek!

Geeft u de vorige huisarts toestemming uw medisch dossier naar ons te sturen?
JA / NEE

Datum	
Handtekening	

Bij het inleveren van dit inschrijfformulier gaat u een behandelrelatie aan met huisartsenpraktijk Leusden. Dit houdt in dat wij een medisch dossier bijhouden van alle contacten die wij met u hebben. Mocht u hier vragen over hebben vragen wij u onze privacyverklaring door te nemen op onze website, of een kopie hiervan te vragen bij de assistente. Bij bezwaren kunt u een afspraak maken om deze te bespreken.