

AANMELDFORMULIER HUISARTSEN PRAKTIJK PASTEUR - ZAMENHOF

Voor aanmelding van uzelf of een gezinslid graag één formulier per persoon invullen. Als een formulier onvolledig is ingevuld of met onjuiste gegevens dan wordt een aanmelding niet verwerkt. Soms vinden wij overleg over een aanmelding of een gesprek noodzakelijk. Dan nemen we contact met u op. Daarna ronden wij onze beoordeling af.

In de laatste stappen vragen wij uw medisch dossier op bij uw (vorige) huisarts. Daarna verwerken wij dat in onze administratie. U bent pas bij ons ingeschreven als dat is afgerond. U ontvangt dan per email een bevestiging van de inschrijving Vanaf dat moment kunnen wij u goede zorg leveren.

Achternaam	
Voorletters	
Roepnaam	
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
Man / Vrouw	
BSN-nummer	
Identiteitsdocument Document-nummer	NL-Paspoort / NL-Rijbewijs /NL-Identiteitskaart/Vreemdelingendocum. / / /
Postcode / huisnummer	/ /
Straat / woonplaats	/
Telefoonnummer(s)	
E-mailadres	
Zorgverzekeraar	
Verzekeringsnummer	
Vorige huisarts / Plaats	/
Toestemming overdracht dossier vorige huisarts	Ja / Nee
Toestemming LSP voor waarneming avond / nacht	Ja / Nee
Instemming huisregels	Ja / Nee
Apotheek in Leeuwarden	
Datum aanmelding	
Handtekening aangemelde: (16 jaar of ouder)	Handtekening:

Als de ingevulde gegevens een kind jonger dan 16 jaar betreffen, dan graag het volgende invullen:

Hebt u het ouderlijk gezag over het aangemelde kind?	Ja / Nee Handtekening
Hebben beide ouders ouderlijk gezag?	Ja / Nee Indien geen gezamenlijk gezag, graag toelichting invullen.
Toelichting:	