

Inschrijfformulier Huisartsenpraktijk Teeuw

Bornerbroeksestraat 42
7607 KH Almelo
Tel.: 0546-813178

Geachte heer/mevrouw,

Wij verzoeken u dit formulier in te vullen, te ondertekenen en persoonlijk op de praktijk in te leveren (**en uw wettelijke identiteitsbewijs te laten zien**).

Hierbij schrijf ik mij per.....-.....-20..... -tot wederopzegging- in bij huisartsenpraktijk Teeuw te Almelo

AGB-code zorgverlener JHA Teeuw 01022399

AGB-code praktijk: 01009826

Vink aan;

0 Ja, hierbij machtig ik huisartsenpraktijk Teeuw om mij af te melden bij mijn vorige huisarts.

0 Ja, ik geef toestemming om mijn medische dossier over te laten dragen aan huisartsenpraktijk Teeuw.

Voorletters en achternaam		
Voornaam		M /V
Geboortedatum		
Straat		Huisnummer:
Postcode		Woonplaats:
Telefoon woonverband (1)		Mobiele nummer:
Zorgverzekeraar		
Verzekeringsnummer		
BSN		
Soort identiteitsbewijs en documentnummer		
E-mail		
Apotheek		

Plaats:.....

Handtekening:.....

Naam vorige huisarts	
Straat	Huisnummer:
Postcode	Woonplaats:

TOESTEMMINGSREGISTRATIEFORMULIER PATIËNTEN

- JA, ik ga akkoord met het beschikbaar stellen van mijn gegevens voor raadpleging door de Huisartsenpost via de infrastructuur voor zorgcommunicatie en het aanmelden van mijn gegevens.
- NEE, ik ga niet akkoord

	Mijn gegevens:	Mijn partner:
Naam en voorletters:		
Geboortedatum en geslacht:	geb.datum: Man / Vrouw	geb.datum: Man / Vrouw
Adres: (Straat, Postcode, Woonplaats)		
Huisarts: (uw eigen huisarts die over uw gegevens beschikt):	Huisartsenpraktijk Teeuw Bornerbroeksestraat 42 7807 KH Almelo tel. 0546-813178	Huisartsenpraktijk Teeuw Bornerbroeksestraat 42 7607 KH Almelo tel. 0546-813178

Als u kinderen heeft tot 16 jaar die onder uw gezag staan kunt u onderstaande invullen voor zover gewenst en van toepassing

- Voor mijn kinderen tot 16 jaar geef ik hierbij ook toestemming voor het beschikbaar stellen van hun gegevens voor raadpleging door de Huisartsenpost via de infrastructuur voor zorgcommunicatie en het aanmelden van hun gegevens.

De kinderen waarvoor ik toestemming verleen zijn:

Naam		Handtekening kind (indien tussen 12 en 16 jaar)
Geboortedatum		
BSN Nummer		

Naam		Handtekening kind (indien tussen 12 en 16 jaar)
Geboortedatum		
BSN Nummer		

Naam		Handtekening kind (indien tussen 12 en 16 jaar)
Geboortedatum		
BSN Nummer		

Naam		Handtekening kind (indien tussen 12 en 16 jaar)
Geboortedatum		
BSN Nummer		

Kinderen tussen 12 en 16 jaar vullen ook een eigen formulier in, overeenkomstig de wettelijke eisen. Zowel de toestemming van uw kind als van u is dan nodig. Kinderen vanaf 16 jaar vullen alleen een eigen formulier in.

Handtekening: _____

Extra formulieren kunt u bij de praktijk afhalen of een kopie maken van dit formulier.