

Huisartsenpraktijk “De Wâlden”



Inschrijfformulier

Dit inschrijfformulier bevat een verklaring van een patiënt van inschrijving binnen een huisartsenpraktijk. En kan gebruikt worden als verzoek tot correctie van huisartsdeclaraties.

Gegevens huisarts

Naam huisarts: Dr. Steenbergen
Adres praktijk: Hoofdweg 10A, 9104 BG, Damwoude
AGB-code huisarts: 01101408
AGB-code praktijk: 01008067

Patiënt verklaart bij bovenstaande huisarts in zijn praktijk op naam te zijn ingeschreven, met zijn / haar (indien van toepassing) gezinsleden.

Gegevens patiënt

Inschrijfdatum: _____

Naam patiënt: dhr. / mevr. * _____

Geboortedatum: _____

Adres: _____

Woonplaats en postcode: _____

Telefoonnummer (thuis en/of mobiel): _____

Verzekeringsnummer: _____

Verzekeraar: _____

Verzekering vergoedt: wel / niet * * = omcirkelen wat van toepassing is

BSN: _____

Voorgaande Huisarts: _____

Opmerkingen: _____

Handtekening: _____ Datum: _____