



**Huisartsenpraktijk
Bansraj**

Burgemeester Letteweg 40
3233 AG Oostvoorne
T\ 0181 486 000
F\ 0181 484 836
K.v.K. 59553715
www.huisartsenpraktijkbansraj.nl

Inschrijfformulier Huisartsenpraktijk Bansraj

Naam : M/V
Voorletter(s) : Roepnaam:
Geboortedatum : ...-...-.... (dd-mm-jjjj)
Adres 1 (woonadres) :
Postcode : Woonplaats:.....

Indien anders dan adres 1:
Adres 2 (factuuradres) :
Postcode : Woonplaats:.....

Email adres :
Telefoonnummer 1 : 2).....
Zorgverzekering : Nummer:
Apotheek :

Reden van wisselen huisarts: Verhuizing / Ontevreden / nvt./ anders.....

Oude huisartsgegevens

Naam :
Adres :

Ondergetekende schrijft zich uit bij de vorige huisarts en wordt ingeschreven bij Huisartsenpraktijk Bansraj

Datum : . . . - . . . - . . . (dd-mm-jjjj)

Handtekening :

U kunt het formulier ondertekenen en, met een geldig identiteitsbewijs (paspoort/rijbewijs/ID-kaart) scannen en e-mailen naar contact@huisartenspraktijkbansraj.nl
Wij nemen vervolgens telefonisch contact met u op.

U dient zelf uw huidige huisarts op de hoogte stellen van uw besluit.



Burgemeester Letteweg 40
3233 AG Oostvoorne
T\ 0181 486 000
F\ 0181 484 836
K.v.K. 59553715
www.huisartsenpraktijkbansraj.nl

Om in te schatten of een kennismakingsgesprek in uw geval nuttig kan zijn, zou de huisarts graag antwoord willen op onderstaande vragen. Zo nodig maakt de assistente met u een afspraak. U kunt ook zelf een afspraak maken voor een kennismakingsgesprek.

Bent u onder behandeling geweest van een specialist? Nee/Ja, namelijk:

Specialist Ziekte:

Specialist Ziekte:

Specialist Ziekte:

Vragen rondom Medische geschiedenis

Gebruikt u medicijnen? Nee/ Ja, namelijk:

Medicijn:..... dosering: reden:

Medicijn:..... dosering: reden:

Medicijn:..... dosering: reden:

Zijn er verder bijzonderheden die uw huisarts moet weten?

.....
.....

NB. De eerste keer dat u op de praktijk komt dient u een geldig identiteitsbewijs én uw geldige verzekeringsbewijs te overleggen én dient uw medisch dossier van vorige huisarts in ons bezit te zijn.