

Inschrijfformulier huisartsenpraktijk Bansraj

Datum van inschrijving	
------------------------	--

Patiëntgegevens	
Achternaam	
Meisjesnaam (indien van toepassing)	
Voorletter(s)	
Roepnaam	
Geslacht	M / V / X
Geboortedatum	
Adres en contactgegevens	
Adres	
Postcode en woonplaats	
E-mailadres	
Telefoonnummer 1	
Telefoonnummer 2 (indien van toepassing)	
Persoonsgegevens	
Burgerservicenummer	
Zorgverzekering	
Polisnummer	
Apotheek	
Burgerlijke staat	

Gegevens vorige huisarts:

Naam: _____

Adres: _____

Reden van wisselen huisarts: verhuizing / onvrede / anders:

Medische gegevens:

Bent u momenteel onder behandeling van een specialist? nee/ja, namelijk:

Specialist: _____ Reden: _____

Specialist: _____ Reden: _____

Specialist: _____ Reden: _____

Gebruikt u medicatie? nee/ja, namelijk

Medicijn: _____ Dosering: _____ Reden: _____

Medicijn: _____ Dosering: _____ Reden: _____

Medicijn: _____ Dosering: _____ Reden: _____

Medicijn: _____ Dosering: _____ Reden: _____



**HUISARTSEN PRAKTIJK
BANSRAJ**

Zijn er verder nog bijzonderheden die uw huisarts moet weten?

Deelname aan Landelijk Schakelpunt (LSP):

☐ Ja

☐ Nee

(Kijk voor uitleg over het LSP op: www.volggezorg.nl/het-lsp)

Deelname jaarlijkse griepvaccinatie campagne:

☐ Ja

☐ Nee

(Indien u hiervoor in aanmerking komt)

Graag doorgeven aan andere behandelaars/ziekenhuizen waar u bekend bent, dat u van huisarts wisselt.

Ondergetekende bevestigt zich uit te schrijven bij de vorige huisarts en ingeschreven te worden bij huisartsenpraktijk Bansraj.

Datum: _____

Handtekening: _____

U kunt het formulier ondertekenen en met een geldig identiteitsbewijs (paspoort/rijbewijs/ID-kaart) langs brengen op de praktijk. U dient zelf uw huidige huisarts op de hoogte stellen van uw besluit.