HUISARTSENPRAKTIJK BANSRAJ

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	MCB / Oostvoorne / Rockanje
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:_____

Zijn er verder nog bijzonderheden die uw huisarts moet weten?

_____

_____

_____

HUISARTSENPRAKTIJK
BANSRAJ

Deelname aan Landelijk Schakelpunt (LSP): ☐ Ja ☐ Nee
(Kijk voor uitleg over het LSP op: www.volgjezorg.nl/het-lsp)

Deelname jaarlijkse griepvaccinatie campagne: ☐ Ja ☐ Nee
(Indien u hiervoor in aanmerking komt)

Wilt u gebruikmaken van de Praat met de Dokter-app? ☐ Ja ☐ Nee

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

Ondergetekende bevestigd 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.

Scan om PraatmetdeDokter te downloaden voor Apple of Android