Huisartsenpraktijk Puntenburg

Dorpsplein 3d

3451 BK Vleuten

Tel.: 030-6771500
Email: huisartsen@praktijkpuntenburg.nl

Geachte mevrouw, mijnheer,

Welkom in onze huisartsenpraktijk.

Hieronder vindt u het inschrijfformulier. Het ingevulde formulier kunt u afgeven aan de balie in onze huisartsenpraktijk. Om de inschrijving definitief te maken, dient u zich te legitimeren bij de assistente. Indien u meerdere personen inschrijft gelden voor deze personen dezelfde regels.

Wilt u zelf uw vorige huisarts op de hoogte stellen dat u bij een andere huisarts ingeschreven gaat worden?

Op dit formulier wordt tevens gevraagd of u akkoord gaat met uitwisseling van medische gegevens via het LSP (Landelijk Schakel Punt). Meer informatie vindt u op [www.vzvz.nl](http://www.vzvz.nl).

Met vriendelijke groet,

D.M. Gründlehner & R.G.H. Wolswijk, huisartsen

Achternaam: …………………………………

Voorletters: …………………………………

Roepnaam (indien gewenst): …………………………………

Geboortedatum: …………………………………

Geslacht: man / vrouw

Adres: …………………………………

Postcode en woonplaats: …………………………………

Telefoonnummer (vast / mobiel): …………………………………

Email-adres: …………………………………

Burger Service Nummer (BSN): …………………………………

Identiteitsbewijs nummer: …………………………………

Type identificatie: paspoort / ID kaart / rijbewijs

Zorgverzekering: …………………………………

Polisnummer zorgverzekering: …………………………………

Apotheek: …………………………………

Gegevens vorige huisarts:

Naam: …………………………………

Adres: …………………………………

Postcode en woonplaats: …………………………………

Telefoonnummer: …………………………………

Akkoord aanmelding LSP: ja / nee

Contactpersoon (bij calamiteiten): …………………………………

Telefoonnummer contactpersoon: …………………………………

Datum: ………………………

Handtekening:

………………………………………