

### **Inschrijfformulier**

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

**Huisartsenpraktijk Dhr. S. Tedjoe, huisarts**

**De Vennen 1a**

**1151 BK BROEK IN WATERLAND**

**T 020-4031342 F 020-4033696 [info@huisarts-broekinwaterland.nl](mailto:info@huisarts-broekinwaterland.nl)**

Patiënt verklaart bij bovenstaande huisarts in zijn praktijk op naam te zijn ingeschreven.

Inschrijfdatum: \_\_\_\_\_ Handtekening: \_\_\_\_\_

#### **Gegevens patiënt:**

Voorletters: \_\_\_\_\_

Naam + (meisjes achternaam): \_\_\_\_\_

Geslacht: M / V

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer huis: \_\_\_\_\_

Mobiel: \_\_\_\_\_

Naam verzekeraar: \_\_\_\_\_

Relatienummer: \_\_\_\_\_

BSN : \_\_\_\_\_

Rijbewijsnummer:

of IDnummer:

of Paspoortnummer:

E-mail adres: \_\_\_\_\_

Reeds familieleden/huisgenoten ingeschreven in onze praktijk? Zo ja svp

geb. datum: \_\_\_\_\_