# Inschrijfformulier

Welkom bij Huisartsenpraktijk in de Wijk.

Op het moment van inschrijving dient u zich bij uw vorige huisarts uit te schrijven en hem/haar te verzoeken om uw medisch dossier aan ons over te dragen (bij voorkeur digitaal via zorgmail). Wij verzoeken u vriendelijk om u bij uw eerste bezoek eenmalig te legitimeren met een geldig identificatiebewijs (paspoort, ID-kaart, rijbewijs of Nederlands vreemdelingendocument).

**Persoonsgegevens:**
Achternaam:…………………………………………………………………………………………………………………………………………
Voorletters/voornaam:…………………………………………………………………………………………………………………………
Geboortedatum: ………………………………………………………………………………………………………………………………….
Telefoonnummer: ………………………………………………Paspoort/ID nr: ………………………………………………………
BSN:………………………………………………….E-mailadres: ……………………………………………………………………………..
Verzekeringsmaatschappij en inschrijfnummer: ………………………………………………………………………………….
Vorige huisarts:………………………………………………………… Toestemming LSP: JA / NEEAdres: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
Postcode + woonplaats: ………………………………………………………………………………………………………………………
Nieuwe apotheek: ……………………………………………………..

**Persoongegevens partner:**
Achternaam:…………………………………………………………………………………………………………………………………………
Voorletters/voornaam:…………………………………………………………………………………………………………………………
Geboortedatum: ………………………………………………………………………………………………………………………………….
Telefoonnummer: ………………………………………………Paspoort/ID nr: ………………………………………………………
BSN:………………………………………………….E-mailadres: ……………………………………………………………………………..
Verzekeringsmaatschappij en inschrijfnummer: ………………………………………………………………………………….
Vorige huisarts:………………………………………………………… Toestemming LSP: JA / NEE

Aanmelden bij MGN: ga naar www.huisartsindewijk.nl

**Kinderen:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Naam | Roepnaam | Voor-letters | Geb - datum | m/v | Verzekerings-maatschappij | Inschrijfnr. | BSN |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Datum ……………………………. Handtekening ……………………………………………