#  Huisartsenpraktijk                                                       de KlaproosInschrijfformulier

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

## Gegevens huisarts

**Huisartsenpraktijk De Klaproos,** Burg. Magneestraat 12K 5571 HD Bergeijk 0497-573523

In onze praktijk zijn 3 huisartsen werkzaam: dr. Dubach, dr. Wijns en dr. Boots. In goed overleg met de huisartsen wordt binnen de praktijk bekeken waar op dat moment plaats is. U krijgt een huisarts toegewezen.

## Gegevens patiënt

Patiënt verklaart bij bovenstaande huisarts in zijn/haar praktijk te zijn ingeschreven, met zijn/haar (indien van toepassing) gezinsleden.

Naam (bij vrouwen ook meisjesnaam) :

Adres :

Postcode en woonplaats :

Geboortedatum :

Geslacht :

BSN nummer :

Telefoonnummer + GSM nummer :

E-mail adres :

Nr. identiteitsbewijs :

Zorgverzekering + verzekeringsnummer :

Naam + woonplaats vorige huisarts :

Opt-in akkoord voor alle leden gezin: **Ja / Nee** (omcirkel wat van toepassing is) voor info [**www.vzvz.nl**](http://www.vzvz.nl)Patiënten dienen zich te melden aan de balie voor het checken van ID en Zorgverzekeringspas

**Website:** http://www.huisartsenpraktijkdeklaproos.nl

Handtekening: Datum:

**Nb**. indien meerdere gezinsleden bij één huisarts staan ingeschreven, graag de afzonderlijke geboortedata, verzekeringsnummers, BSN, GSM-nummers en e-mailadres vermelden voor ieder gezinslid. Eventueel kan de achterzijde van dit formulier hiervoor gebruikt worden. Er is dan echter maar één handtekening benodigd.