

Welkom in onze praktijk! Wij houden ons aan de privacywetgeving zoals die in de Algemene Verordening Gegevensbescherming is beschreven. Dat brengt wat verplichte administratieve handelingen met zich mee.

- Door ondertekening van dit inschrijfformulier bevestigt u dat u van ons privacyreglement\*, gepubliceerd op onze website, kennis heeft kunnen nemen.
- \* Kijk voor informatie over privacyreglement, apotheken, [mijngezondheid.net](http://mijngezondheid.net) en uitwisselingen medische gegevens op [www.huisartsenpraktijk-kloosterpad.nl](http://www.huisartsenpraktijk-kloosterpad.nl).
- Voor elk gezinslid een ingevuld inschrijfformulier persoonlijk op de praktijk te komen inleveren. Breng een geldig identificatiebewijs mee. We zijn verplicht eenmalig uw identiteit vast te stellen.

Achternaam	
Voornaam	
Voorletters	
Geslacht	O M O V O neutraal
Geboortedatum	
Straatnaam en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
Vast telefoonnummer	
Mobiel telefoonnummer	
E-mailadres	
Inchrijving praktijk vanaf datum	
O ik ga samenwonen met iemand die al is ingeschreven	naam: _____ geb datum: _____
Zorgverzekeraar	
Polisnummer	
BSN	
O Paspoort O ID	nummer: _____
Inschrijving bij apotheek	O Racamy O van der Veen
Toestemming gegevensuitwisseling	O ja O nee
Aanmelden <a href="http://mijngezondheid.net">mijngezondheid.net</a>	O ja O nee
Vorige huisarts	Naam: _____ Woonplaats: _____
Handtekening	Datum .../.../.....