

Welkom in onze praktijk! De privacywetgeving zoals die in de Algemene Verordening Gegevensbescherming is beschreven brengt wat verplichte administratieve handelingen met zich mee. Daarvoor is dit formulier.

- Door ondertekening van dit inschrijfformulier bevestigt u dat u van ons privacyreglement kennis heeft kunnen nemen.
- * Kijk voor informatie over privacyreglement, apotheken, mijngezondheid.net en uitwisselingen medische gegevens op www.huisartsenpraktijk-kloosterpad.nl.
- Wilt u voor elk gezinslid een ingevuld inschrijfformulier persoonlijk op de praktijk 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: _____
Ingeschreven bij apotheek	O Racamy O van der Veen
Toestemming gegevensuitwisseling	O ja O nee
Aanmelden mijngezondheid.net	O ja O nee
Vorige huisarts	Naam: _____ Woonplaats: _____
Handtekening	Datum .../.../.....