

# Inschrijfformulier



## Personalia

Achternaam	.....	Voornaam	.....
Meisjesnaam	.....	Voorletters	.....
Geboortedatum	.....	M / V	
Straat	.....	Huisnummer	.....
Postcode	.....	Woonplaats	.....
Telefoon thuis	.....	Mobiel nr	.....
E-mail	.....		

## Eventuele contactpersonen

Naam: ..... Telefoonnummer: .....

Naam: ..... Telefoonnummer: .....

## Gegevens kinderen die ook ingeschreven worden

Achternaam	Voorletters	Roepnaam	M/V	Geboortedatum	polis	BSN
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

## Verzekeringsgegevens

Naam zorgverzekeraar .....  
Polisnummer .....  
Burger Service Nummer (BSN) .....  
Uw beroep .....

## Allergieën

.....  
.....

**Geef aan bij welke zorgverlener u zich wilt inschrijven:  
bij de huisarts, tandarts, apotheek en/of fysiotherapie**

Ik schrijf me in bij Huisartsenpraktijk Terwinselen

Huidige huisarts: .....

Naam praktijk: .....

Bij welke huisarts wilt u zich aanmelden?

P. De Bruyckere

S. de Vree

G. Kibbelaar

J. Trietsch

S. Jaarsma

I. Houwink

Ik schrijf me in bij Tandartspraktijk Montoya Kerkrade

Huidige tandarts: .....

Plaats: .....

Ik schrijf me in bij Apotheek Terwinselen

Huidige apotheek: .....

Plaats: .....

Ik schrijf me in bij Fysiotherapie praktijk Welman

Huidige praktijk: .....

Plaats: .....

**Hierbij verklaar ik me te willen inschrijven als patiënt bij Gezondheidscentrum Terwinselen.**

Ik geef toestemming aan mijn vorige huisarts om mijn dossier aan Huisartsenpraktijk Terwinselen over te dragen.

Ik geef toestemming aan apotheek Terwinselen voor de overdracht van mijn medicatiegegevens aan mijn behandelaars.

Ik geef toestemming aan apotheek Terwinselen om mijn medicatiehistorie op te vragen bij mijn vorige apotheek via LSP

Datum

Plaats

Handtekening

.....

.....

.....

**Dit inschrijfformulier wordt gedeeld met de zorgverleners waarbij u zich wilt inschrijven. Dit kan zijn de apotheek, tandarts, fysiotherapeut en/of huisartsen van Gezondheidscentrum Terwinselen.**

**Uw identiteit wordt gecontroleerd m.b.v. paspoort/rijbewijs aan de balie**