

LET OP: Dr. F.A. Nieuwoudt heeft een patiëntenstop !!

**VERKLARING VAN INSCHRIJVING BIJ HUISARTS
KINDEREN JONGER DAN 16 JAAR.**

**HUISARTSENPRAKTIJK OOSTELIJK BOLWERK
VAN STEENBERGENLAAN 29
4531 HL TERNEUZEN
TEL: 0115-626036**

**E-mailadres :info.praktijkbolwerk@ezorg.nl
Website: www.medischcentrumepicurus.nl/huisartsenpraktijk**

Ondergetekende(n) :

Naam (M/V):		
Voorletters:		
Geboortedatum:		
BSN (persoonsnummer):		
Volledige adres:		
Telefoonnummer:		
E-mailadres:		
Zorgverzekeraar:		
Verzekeringsnummer:		
Identificatiesoort en nummer:	Paspoort :	
	ID :	
	Rijbewijs :	
	Verblijfsdocument:	
Keuze huisarts:	<input type="radio"/> S.A.F. Razavy, u komt op de wachtlijst <input type="radio"/> J. Bosman, u komt op de wachtlijst	

Let op dat u alles volledig invult!

Toestemming beide wettelijk vertegenwoordigers is nodig!

Zijn er meerdere inschrijvingen op hetzelfde woonadres lever de papieren dan samen in.

Jullie dossiers worden dan in één woonverband geplaatst.

U geeft hierbij toestemming voor inschrijving en opvragen van uw dossier bij uw vorige huisarts.

Plaats :

Datum:

1.Handtekening : Naam:..... ID:.....

2.Handtekening: Naam:..... ID:.....

Na uw kennismakingsgesprek wordt u aangemeld bij **het Landelijk Schakelpunt**, meer informatie hierover vindt u op onze website en op www.volggezorg.nl

Kruis dit vakje aan wanneer u hier geen toestemming voor geeft.

Pas na het kennismakingsgesprek wordt u ingeschreven als patiënt van de huisarts, heeft u momenteel geen huisarts in de buurt dan wordt verzocht voor dringende medische problemen contact op te nemen met de ongevallendienst 0115-616262

Vergeet u niet om na de kennismaking uit te schrijven bij uw vorige huisarts.