

**VERKLARING VAN INSCHRIJVING BIJ HUISARTS**

**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) :

<b>Naam (M/V):</b>		
<b>Voorletters:</b>		
<b>Geboortedatum:</b>		
<b>BSN (persoonsnummer):</b>		
<b>Volledige adres:</b>		
<b>Telefoonnummer:</b>		
<b>E-mailadres:</b>		
<b>Zorgverzekeraar:</b>		
<b>Verzekeringsnummer:</b>		
<b>Identificatiesoort en nummer:</b>	<b>Paspoort :</b>	
	<b>ID :</b>	
	<b>Rijbewijs :</b>	
	<b>Aliens Document:</b>	
<b>Keuze huisarts:</b>	<input type="radio"/> <b>S.A.F. Razavy</b> <input type="radio"/> <b>J. Bosman</b> <input type="radio"/> <b>F.A. Nieuwoudt</b>	

**Let op dat u alles volledig invult!**

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 :Terneuzen      Datum:

Handtekening: .....

Na uw kennismakingsgesprek wordt u aangemeld bij **het Landelijk Schakelpunt**, meer informatie hierover vindt u op onze website en op [www.volgjezorg.nl](http://www.volgjezorg.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.