

Huisartsenpraktijk Gasthuiskwartier
Zuid Willemsvaart 27
5211 SB 's-Hertogenbosch

Afsprakenlijn 073 6144392
Fax 073 6910328
hap.gasthuiskwartier@ezorg.nl

Inschrijfformulier en -voorwaarden

U dient uw vorige huisarts op de hoogte te stellen van uw vertrek uit de praktijk, met het verzoek het medische dossier naar ons op te sturen, bij voorkeur digitaal. Ook bent u verplicht uw verzekering door te geven dat u bij ons ingeschreven staat en u dient een kopie van een geldig identiteitsbewijs en een bewijs van inschrijving of pasje zorgverzekeraar mee te brengen.

Inschrijfdatum:

Naam en voorletters	
Roepnaam	
Geboorte datum	
Geslacht	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
Telefoon	
Mobiel	
E-mail	
Apotheek	
Zorgverzekeraar	
Uzovi	
Cliëntnummer	
BSN	

Naam vorige huisarts	
Adres	
Postcode	
Plaats	

Handtekening