# Inschrijfformulier huisartsenpraktijk Damzicht

Graag het inschrijfformulier per gezinslid invullen. Zodra de inschrijving verwerkt is, zult u hiervan op de hoogte gebracht worden. U moet u daarna afmelden bij de vorige huisarts.

Achternaam: Klik of tik om tekst in te voeren.

Tussenvoegsel: Klik of tik om tekst in te voeren.

Voornamen: Klik of tik om tekst in te voeren.

Roepnaam: Klik of tik om tekst in te voeren.

Geboortedatum: Klik of tik om een datum in te voeren.

Geslacht: Kies een item.

Adres: Klik of tik om tekst in te voeren.

Postcode en woonplaats: Klik of tik om tekst in te voeren.

Thuisnummer: Klik of tik om tekst in te voeren.

Mobiel nummer: Kies een item.

Emailadres: Klik of tik om tekst in te voeren.

Wilt u uitgenodigd worden voor ons patientenportaal? Hierop kunt u e-consulten versturen, recepten herhalen en uitslagen bekijken.

Burgerservicenummer (BSN): Klik of tik om tekst in te voeren.

Naam verzekering en polisnummer: Klik of tik om tekst in te voeren.

(Nieuwe) apotheek: Klik of tik om tekst in te voeren.

Naam en telefoonnummer contactpersoon: Klik of tik om tekst in te voeren.

Vorige huisarts: Klik of tik om tekst in te voeren.

Toestemming LSP:  Ja  Nee

LSP is een beveiligde manier waarop zorgverleners medische informatie kunnen delen met elkaar.

IK GA AKKOORD MET DE HUISREGELS ZOALS OP DE WEBSITE VERMELD STAAN EN HET OPVRAGEN VAN DE MEDISCHE GEGEVENS BIJ VORIGE HUISARTS.

Datum: Klik of tik om een datum in te voeren.

Handtekening: Klik of tik om tekst in te voeren.