Inschrijfformulier Huisartsenpraktijk Moerman

Wilt u zich als nieuwe patiënt aanmelden? Overleg eerst met de assistente. U kunt dit ingevulde formulier, samen met een kopie van een geldig legitimatiebewijs afgeven in de praktijk of opsturen naar huisartsmoerman@ezorg.nl.

Achternaam: Meisjesnaam: Geslacht: m / v

Initialen: Roepnaam:

Volledige voornamen:

BSN nummer: Paspoort/rijbewijsnr/ID-kaartnr:

Geboortedatum én geboorteplaats:

Straat, huisnummer:

Postcode, plaats:

Vast telefoonnr: Mobiel telefoonnr:

E-mail:

Contactpersoon (iig bij 65plus invullen svp) naam:

Mail/06 nr contactpersoon:

Zorgverzekeraar: Polisnummer:

Toestemming uitwisseling medische gegevens? (\*): □ JA □ NEE

*\*Onze praktijk maakt gebruik van de zorginfrastructuur om een samenvatting van uw dossier uit te kunnen wisselen met de huisartsenpost. Hierin staan uw belangrijkste medische gegevens samengevat. Inzage kan alleen als u daar vooraf toestemming voor hebt gegeven én gebeurt alleen als het nodig is voor uw behandeling.*

Nadat wij uw inschrijving verwerkt hebben kunt u naar mijngezondheid.net gaan, log in met uw DigiD en volg de stappen.

Hier kunt u afspraken maken, vragen stellen, medicatie herhalen, uw dossier en uw labuitslagen inzien.

Apotheek □ Service Apotheek, Hoofdstraat

Vorige huisarts: Uitschrijving vorige huisarts per (datum):

Adres vorige huisarts:

Belangrijke ziekten en/of operaties: -

 -

 -

Beroep:

Overige opmerkingen