

Verklaring van inschrijving bij huisartsenpraktijk het Klooster Verklaring uitschrijving vorige huisarts

1. Ondergetekende verklaart hierbij dat per onderstaande datum hij/ zij als patiënt staat ingeschreven bij Huisartsenpraktijk het Klooster te Hoogeveen bij

dokter B.P. Dahler dokter H.T. Kuiper

2. Hiermee verklaar ik dat ik geen patiënt meer ben bij mijn vorige huisarts

.....(naam of praktijk) te(plaats)

en hierbij geef ik mijn vorige huisarts toestemming om mijn medisch dossier over te dragen aan Huisartsenpraktijk het Klooster te Hoogeveen.

3. Nadat u bent ingeschreven èn het dossier is overgedragen, dan wordt er contact met u opgenomen (voorkeur email) voor het inplannen van een kennismakingsgesprek.

Naam	
	<i>indien van toepassing ook meisjesnaam</i>
Geboortedatum	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
Telefoonnummer	
Email adres	
Zorgverzekeraar + nummer	
BSN nummer	
Identificatie	<input type="checkbox"/> Paspoort <input type="checkbox"/> Rijbewijs <input type="checkbox"/> ID-kaart
Apotheek in Hoogeveen	

datum _____

plaats _____

handtekening _____

kopie ID