

## Welkom

### **Komt u in Huissen wonen? Of woont u in Huissen en heeft u hier nog geen huisarts?**

Dan heten wij u van harte welkom als nieuwe patiënt in onze praktijk. Wij hebben de volgende informatie nodig om u in te schrijven. Wij verzoeken u dit formulier volledig in te vullen. Bij voorbaat hartelijk dank!

## Persoonsgegevens

Voornaam: ..... Voorletters: .....  
Achternaam: .....  
Geboortedatum: ..... Te .....  
Adres: .....  
Postcode:.....  
Plaats:.....  
Telefoon: .....  
Mobiel: ..... e-mailadres: .....  
Burgerservicenummer:.....  
Zorgverzekeraar: ..... Polisnummer: .....

Wij zijn verplicht uw identiteit te controleren en het nummer en soort identiteitsbewijs (paspoort, ID-kaart, rijbewijs) in onze administratie te noteren. **Toon daarom a.u.b. bij het inleveren van dit formulier uw identiteitsbewijs aan de assistente.** U kunt hier alvast het documenttype en nummer invullen:

Paspoort / ID-kaart / rijbewijs nr: .....

## Zorggegevens

Van welke **apotheek** gaat u gebruik maken?.....

Geeft u toestemming om uw medicatiegegevens met deze apotheek uit te wisselen?

ja  nee

Geeft u toestemming om uw gegevens te delen via het **Landelijk Schakelpunt (LSP)**?

ja  nee

Indien u 'ja' aankruist verklaart u de informatie te hebben gelezen op <https://www.volgezorg.nl/>.

Naam en plaats **vorige huisarts**: .....

Wilt u a.u.b. uw vorige arts inlichten over uw vertrek en verzoeken uw medisch dossier naar ons te versturen? U geeft daarmee toestemming aan uw vorige arts om uw dossier aan ons beschikbaar te stellen. Wij verwerken diverse persoonsgegevens in het kader van uw medische behandeling en de financiële afhandeling daarvan. Raadpleeg voor meer informatie onze website: [Privacyverklaring](#).

Met vriendelijke groet,

Sander Broens, huisarts  
BIG-registratie 9049335101

**Uw handtekening:**

.....