



gezondheidscentrum

Abel Tasman

J.H. Huizinga, huisarts
Weegbree 3
9861ES Grootegast

Overeenkomst 'Op naam ingeschreven patiënt'

Ondergetekende(n):

Naam.....
Straat.....
Postcode.....
Woonplaats.....
Telefoonnummer.....

Deelt hierbij mede dat hij/zij per zich heeft aangemeld als nieuwe patient(en)
in de praktijk van J.H. Huizinga.

Hij/zij geeft toestemming dat de oude medische gegevens bij de vorige huisarts worden
opgevraagd en hier wordt uitgeschreven.

Adresgegevens vorige huisarts:

Naam:.....
Adres:.....
Postcode/ Woonplaats:.....
Telefoon:.....Fax:.....

Datum:

Handtekening

.....

Het betreft de volgende personen:

	Naam	Geboortedatum	M/V	Verzekering	Verzekeringsnummer	BSN nr:
1						
2						
3						
4						
5						
6						