

VERKLARING van INSCHRIJVING bij HUISARTSENPRAKTIJK J.W.A. VAN WILLIGEN

Ondergetekende(n):

Naam en voorletter(s):

Roepnaam: Geslacht: M / V

Adres:

Postcode: Woonplaats:

Telefoonnummer: Mobiel telefoonnr.:

Geboortedatum: Geboorteplaats:

Zorgverzekeraar: Polisnummer:

Burger Service Nummer (voorheen sofinummer):

Apotheek: Plaats:

E-mailadres:

Verklaart hierbij dat hij/zij per: (datum invullen) als patiënt staat ingeschreven bij:

J.W.A. van Willigen, huisarts

Radesingel 20

9711EK Groningen

tel.: 050-3127228

AGB code: 22611

www.huisartsgroningen.nl

Plaats: Datum:

Handtekening:

Deze inschrijving betreft tevens de volgende personen op hetzelfde adres:

| | Naam | Geboortedatum | M/V | BSN | Zorgverzekeraar | Polisnummer |
|---|------|---------------|-----|-----|-----------------|-------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |

Vorige huisarts:

Naam:

Adres:

Postcode:

Plaats:

Hoe bent u bij ons terecht gekomen?

van familie/kenissen gehoord

via het telefoonboek

via onze website www.huisartsgroningen.nl

anders,

Wij verzoeken u uw vorige huisarts op de hoogte te brengen van uw inschrijving en uw dossier op te laten sturen naar onze praktijk (Radesingel 20, 9711EK Groningen).