

Inschrijfformulier Verzorgingstehuis

Persoonsgegevens

Naam en voorletters:
Roepnaam:
Geboortedatum:
Geboorteplaats en geboorteland:
Geslacht:
BSN nummer:
Burgerlijke staat:
Kamer nummer verzorgingstehuis:
Vaste telefoon:
Mobiele telefoon:
E-mailadres:
Zorgverzekeraar:
Polisnummer:
ZZP indicatie:

Contactpersoon

Naam + relatie tot bewoner:
Telefoonnummer:

Inschrijving

Per welke datum wilt u worden ingeschreven:
Toestemming voor uitwisselen medische gegevens met andere medische zorgverleners (zoals apotheek en huisartsenpost)? Ja / Nee

Gegevens vorige huisarts

Naam:
Adres:
Postcode:
Woonplaats:

Door te ondertekenen geeft u ons toestemming uw medisch dossier op te vragen bij uw vorige huisarts.

Plaats:
Datum:
Naam:
Handtekening:

Dit volledig ingevulde formulier kunt u afgeven op één van de praktijklocaties in Beek, Ooij, Leuth of Millingen aan de Rijn. Wij verzoeken u een geldig paspoort, identiteitsbewijs of rijbewijs mee te brengen.

U ontvangt doorgaans binnen een week een bevestiging van uw inschrijving.