



Huisartsen Amersfoort Zuid
Praktijk dokter Van den Eede
Vermeerstraat 156-158
3817 DJ Amersfoort
033 – 461 07 33
praktijk@huisartsenamersfoortzuid.nl

Inschrijving op naam bij Huisartsen Amersfoort Zuid en machtiging voor het opvragen van medische gegevens.

Gelieve dit formulier in te leveren bij de praktijk en een bewijs van **legitimatie** mee te brengen. Indien u het formulier per e-mail toezendt een kopie van legitimatiebewijs bijvoegen.

Voorletter(s):
Achternaam: M V
Meisjesnaam:
Voornaam:
Adres:
Postcode:
Plaats:
Geboortedatum:
E-mailadres:
Mobiel telefoonnummer: 06 -
Thuis telefoonnummer:
Burgerservicenummer:
Zorgverzekeraar:
Verzekerdennummer:
Apotheek:

Verklaart hierbij dat hij/zij* zich met ingang van (datum) als patiënt(e) aanmeldt bij Huisartsen Amersfoort Zuid en verzoekt de vorige huisarts(naam)(plaats) het medisch dossier naar Huisartsen Amersfoort Zuid op te sturen.

Handtekening:

Plaats: Datum:

Paspoort
 ID-kaart
 Rijbewijs
 anders:

Nummer legitimatiebewijs:

* S.v.p. doorhalen wat niet van toepassing is.

Identiteit door medewerker praktijk geverifieerd