

Wij heten u van harte welkom als nieuwe patiënt in onze praktijk. De volgende informatie hebben wij van u nodig om u in onze administratie op te nemen:

Voornaam: Voorletters:

Achternaam:

Geboortedatum: Te

Burgerservicenummer:.....

Zorgverzekeraar: Polisnummer:

Adres:

Postcode:.....

Plaats:.....

Telefoon:

Mobiel: e-mailadres:

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.volgjezorg.nl/>.

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

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

ja nee

Wie is uw **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](#).

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:

Met vriendelijke groet,

Uw handtekening:

Sander Broens, huisarts
BIG-registratie [9049335101](#)

.....