**Huisartsenpraktijk Kennemerveen**

Gilles Schoolmeesterlaan 2

2015 EM Haarlem

Tel. 023-5242630

[www.kennemerveen.nl](http://www.kennemerveen.nl)

AGB-code: 010-08892

*Huisartsen:*

Mevr. C.D. Vreenegoor

**Inschrijfformulier** Mevr. R.L.S. Weersma

|  |  |
| --- | --- |
| Volledige voornamen |  |
| Roepnaam |  |
| Achternaam |  |
| Meisjesnaam |  |
| Geboortedatum |  |
| Geboorteplaats |  |
| Geslacht |  Man / vrouw / anders, namelijk:  |
| Straatnaam |  |
| Huisnummer |  |
| Eventuele toevoeging |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| Telefoonnummer vast |  |
| Telefoonnummer mobiel |  |
| E-mailadres |  |
| Naam zorgverzekeraar |  |
| Polisnummer |  |
| BSN nummer |  |
| Apotheek |  |
| Naam en adres gegevens vorige huisarts |  |
| Beroep |  |
| Gehuwd / samenwonend / alleenstaand / weduw(e/naar) / gescheiden (\*) |

(\*) doorhalen wat niet van toepassing is.

**In te vullen door assistente bij inlevering:**

Documenttype:

Documentnummer:

**Huisartsenpraktijk Kennemerveen**

Gilles Schoolmeesterlaan 2

2015 EM Haarlem

Tel. 023-5242630

[www.kennemerveen.nl](http://www.kennemerveen.nl)

AGB-code: 010-08892

*Huisartsen:*

Mevr. C.D. Vreenegoor

**Toestemmingsformulier** Mevr. R.L.S. Weersma

|  |  |
| --- | --- |
| Naam/voorletters |  |
| Geboortedatum |  |
| Adres |  |
| Postcode en plaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| Naam zorgverzekeraar |  |
| Polisnummer |  |

**Medische gegevens vorige huisarts:**

Vanaf ……. - ……. - ……. (datum) sta ik, tot wederopzegging, ingeschreven bij Huisartsenpraktijk Kennemerveen te Haarlem. Ik verzoek mijn vorige huisarts,

Naam: …………………………………………………………………………………………………………………………

Adres: …………………………………………………………………………………………………………………………

Plaats: …………………………………………………………………………………………………………………………

mijn medisch dossier op te sturen naar eerder genoemde huisartsenpraktijk en mij uit te schrijven.

**Aansluiting Landelijk Schakel Punt (LSP):**

Ik ben op de hoogte van de voor- en nadelen van het aansluiten van mijn medisch dossier op het LSP ([www.volgjezorg.nl](http://www.volgjezorg.nl)) en ik wil de volgende keuze vastleggen:

Ik geef **wel/niet (\*)** toestemming aan Huisartsenpraktijk Kennemerveen voor het aansluiten van mijn medisch dossier op het LSP.

Datum:

Plaats:

Handtekening patiënt: ………………………………………………………………………………………………….

(\*) doorhalen wat niet van toepassing is.