



S. de Groot, huisarts  
L.M. van der Linden, huisarts  
Keizerskroon 1  
1619XK Andijk  
Tel: 0228-591269  
www.blokkendoos-andijk.nl

## Inschrijfformulier

Dit inschrijfformulier bevat een verklaring van een patiënt van inschrijving binnen een huisartsenpraktijk, en kan gebruikt worden als verzoek tot correctie van huisartsdeclaraties.

### Gegevens huisarts

Naam huisarts : Huisartsenpraktijk De Blokkendoos, S de Groot en L van der Linden, huisartsen  
Adres praktijk : Keizerskroon 1, 1619 XK Andijk  
AGB-code huisarts : 027968  
AGB-code praktijk : 050562

Patiënt verklaart bij bovenstaande huisarts in zijn/haar praktijk op naam te zijn ingeschreven, met zijn/haar (indien van toepassing) gezinsleden.

### Gegevens patiënt

Naam patiënt + initialen :  
Adres :  
Postcode +Plaats :  
Telefoonnummer :  
E-mail adres :  
Geboortedatum/data :  
Geslacht M/V :  
BSN nummer :  
Relatienummer(s)/  
Verzekerdennummer(s) :  
Zorgverzekeraar :  
Inschrijfdatum huisartsenpraktijk : ..... - ..... - .....

Handtekening: :

*NB: Indien meerdere gezinsleden bij één huisarts staan ingeschreven, graag de afzonderlijke geboortedata en relatienummers vermelden van ieder gezinslid. Er is dan echter maar één handtekening benodigd.*

*Een kopie van dit inschrijfformulier per fax of per post versturen ter attentie van de afdeling huisartsen declaraties van betreffende zorgverzekeraar. Het origineel s.v.p. bewaren in de praktijk.*