



## 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 M.C.M. Kuin, huisartsen  
Adres praktijk : Keizerskroon 1, 1619 XK Andijk  
AGB-code huisarts : 01027968  
AGB-code praktijk : 01050562

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 :  
Email :  
Mobiël nummer :  
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.*