

**VERKLARING VAN INSCHRIJVING
BIJ HUISARTS**

*Huisarts Praktijk
Nadia Demidova*



Naam:

Geslacht:

Adres:

Tel.nr.:

Postcode:

Email:

Woonplaats:

Geboorteplaats:

Geboortedatum:

Zorgverzekeraar:

Verzekerde nummer:

Apotheek:

BSN (sofinummer):

Telefoonnummer contactpersoon (bijv. In geval van spoed):

Hierbij verklaard patiënt per (datum invullen) ingeschreven staan bij:

Huisarts(praktijk)	N.V. Demidova
Adres	Haagsteeg 20
Plaats	6708 PM Wageningen
AGB-code praktijk	58983

Vorige huisarts:

Ondergetekende geeft hierbij toestemming tot het opvragen van medische gegevens bij de vorige huisarts: JA/NEE

Ondergetekende geeft hierbij toestemming aan zorgverlener om gegevens beschikbaar te stellen aan het Landelijk Schakel Punt (LSP zie folder voor meer informatie): JA/NEE

Handtekening: