

Verzoek tot inschrijving Huisartsen Ossenmarkt
uitsluitend voor postcode 9711, 9712, 9714, 9717, 9718

Postcode: Adres:

Achternaam : M/ V

Voornamen:

Roepnaam:

Geboortedatum: Geboorteplaats :

Land:

Telefoonnummer:: Financieel woonadres (indien afwijkend van woonadres)

E:mail: Postcode: :

Adres: :

BSN nr:

Relatienummer verzekering:

Naam en Uzovi code (4 cijferig) verzekering:

Apotheek Groningen :

Vorige huisarts:

Woonplaats vorige huisarts:

Partner op hetzelfde adres en in onze praktijk ingeschreven? ja / nee

Zo ja, wat is de naam en geboortedatum?

In te vullen door de assistente: Vaststelling identiteit:

Document soort : Rijbewijs/ Paspoort / ID Kaart

Document nummer :

Ingepland bij : J.J. Stam
 H. Slot-van der Goot

Datum/ tijd intake :

Huisartsen Ossenmarkt
Ossenmarkt 1
9712 NZ Groningen
Tel: 050-5892369
Fax: 050-3130461

Bewijs van inschrijving

Sticker:

Bovengenoemde patiënt heeft zich ingeschreven in de praktijk van:

0 de heer J.J. Stam

0 mevrouw H. Slot- van der Goot

Datum inschrijving: . . / . . / 20..

Verzoek om medisch dossier

Graag ontvangen wij het digitale medisch dossier via Vecozo ZorgMail File Transfer.
Wij werken met OmniHisScipio. Graag ontvangen wij een Edifact en PDF.

Aan Huisarts:

te:

Faxnummer:

Handtekening patiënt:.....