

Geachte meneer/mevrouw,

Als u woonachtig bent in Zaandam en uw adres zich bevind in het postcode gebied 1509, kunt u zich bij ons in de praktijk inschrijven als patiënt. Woont u buiten het postcode gebied, dan kunt u telefonisch overleggen met de assistente.

Wij vragen u hiervoor het inschrijfformulier in te vullen, uit te printen en persoonlijk af te geven op de praktijk. Ter plekke zal uw legitimatiebewijs en zorgpas worden gecontroleerd, wij verzoeken u vriendelijk deze mee te nemen.

Voor ieder gezinslid moet een apart inschrijvingsformulier worden ingevuld.

Voor kinderen tot 12 jaar moeten beide ouders of voogd tekenen. Voor kinderen van 12-16 jaar dienen zowel beide ouders of voogd als het kind zelf een handtekening te zetten. Kinderen vanaf 16 jaar mogen zelf een eigen formulier invullen en ondertekenen.

Wij verzoeken u uw inschrijving bij ons in de praktijk kenbaar te maken bij uw vorige huisarts, apotheek en behandeld specialist(en).

Geboorte van een kind: voor uw kind moet een nieuw medisch dossier gemaakt worden. Het helpt ons wanneer u ook voor uw pasgeborene alle inschrijfgegevens aanlevert.

Een kennismakingsgesprek is wenselijk, zeker als u een medische geschiedenis heeft.

Wij heten u van harte welkom in de praktijk!

Met vriendelijke groet,

Mw. S.A. van Gellekom, huisarts

Mw. S. Aydin, huisarts

Mw. M. Vos, huisarts



**Inschrijfformulier Huisartsenpraktijk ’t Kalf**

Naam:

Voornaam:

Geslacht:

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

Straat en huisnummer:

Postcode en woonplaats:

Telefoon:

E-mail:

Verzekering:

Polisnummer:

Apotheek:

Beroep:

Bsn nr:

Contactpersoon in noodgevallen:

(naam en telefoonnummer)

Gegevens vorige huisarts:

(naam, adres en telefoonummer)

Datum: Handtekening:

*Middels deze inschrijving machtig ik Huisartsenpraktijk ’t Kalf voor het opvragen van mijn medisch dossier bij mijn vorige huisarts.*