

**Huisartsenpraktijk Koudekerke**  
**Duinstraat 16b**  
**4371 AZ Koudekerke**

**Inschrijfformulier**

Dit inschrijfformulier bevat een verklaring van een patiënt van inschrijving binnen een huisartsenpraktijk en kan gebruikt worden als verzoek tot correctie van huisartsdeclaraties. Patiënt verklaart bij bovenstaande praktijk op naam te zijn ingeschreven.

**Gegevens patiënt:**

Inschrijfdatum:.....

Volledige naam: ..... M/V

Geboortedatum: .....

Adres, postcode, woonplaats: .....

.....

Telefoonnummer:.....

Emailadres:.....

Zorgverzekering + verzekeringsnummer:.....

BSN:.....

Vorige huisarts:.....

Gewenste apotheek:.....

Handtekening

Datum:

.....

**Medische informatie:**

*Heeft u één of meerdere van deze chronische ziektes?* O Diabetes Mellitus

O Astma / COPD O Hoge bloeddruk/verhoogd cholesterol O Hart- en vaatziekte

*Krijgt u ieder jaar een grieprik?* O Ja O Nee