

De gemeente Hoogeveen en omstreken heeft een vrije huisartsenkeus en kent geen geografische verdeling op basis van postcode. Houd bij uw keuze wel rekening met de aanrijdttijd in geval van spoed; wij hanteren hierbij het 15 minuten criterium.

Hoofdbewoner:			
Huisadres:		Postcode:	
Tel nr thuis:		Woonplaats:	
Voorletter(s) + naam:		m/v	
Geboortedatum:		BSN-nr:	
Mobiel:		Tel nr werk:	
E-mail:			
Verzekeringsmaatschappij:		Verzekeringsnummer	
Partner:			
Voorletter(s) + naam:		m/v	
Geboortedatum:		BSN-nr:	
Mobiel:		Tel nr werk:	
E-mail:			
Verzekeringsmaatschappij:		Verzekeringsnummer	
Overige gezinsleden:			
Voorletter(s) + naam:		m/v	
Geboortedatum:		BSN-nr:	
Mobiel:		Tel nr werk:	
E-mail:			
Verzekeringsmaatschappij:		Verzekeringsnummer	
Voorletter(s) + naam:		m/v	
Geboortedatum:		BSN-nr:	
Mobiel:		Tel nr werk:	
E-mail:			
Verzekeringsmaatschappij:		Verzekeringsnummer	
Vorige huisarts:		Vorige apotheek:	
Naam + woonplaats		Naam + woonplaats	
Datum uitschrijving		Nieuwe apotheek:	
Dossier opgevraagd ja/nee		Duivenstede / Benu / Eikstaete	
		de Weide / de Wielewaal	

Akkoord met het delen van uw medische gegevens via het LSP (Landelijk Schakelpunt) JA / NEE

Voor meer informatie zie <http://www.vzvz.nl>

NB vermeld eventueel aan ommezijde per persoon huidige gebruik van geneesmiddelen (naam, sterkte, dosering en eventuele allergie of overgevoeligheid)

Ondertekening:

Hoogeveen, datum:

Handtekening