



**gezondheidscentrum**

*Abel Tasman*

J.H. Huizinga, huisarts  
Weegbree 3  
9861ES Grootegast

### Overeenkomst 'Op naam ingeschreven patiënt'

Ondergetekende(n):

Naam.....  
Straat.....  
Postcode.....  
Woonplaats.....  
Telefoonnummer.....

Deelt hierbij mede dat hij/zij per ..... zich heeft aangemeld als nieuwe patient(en) in de praktijk van J.H. Huizinga.

Hij/zij geeft toestemming dat de oude medische gegevens bij de vorige huisarts worden opgevraagd en hier wordt uitgeschreven.

Adresgegevens vorige huisarts:

Naam:.....  
Adres:.....  
Postcode/ Woonplaats:.....  
Telefoon:.....Fax:.....

Datum: .....

Handtekening

.....

Het betreft de volgende personen:

	Naam	Geboortedatum	M/V	Verzekering	Verzekeringsnummer	BSN nr:
1						
2						
3						
4						
5						
6						