

**VERKLARING INSCHRIJVING PATIENT**  
**Praktijk Schilder/Spijkerman**

1. Gegevens vorige huisarts :

Naam	
Praktijkadres	
PC+woonplaats	

2. Gegevens patiënt :

Naam +voorletters	
Adres	
Postcode + Plaats	
Telefoonnummer vast	
Telefoonnummer mob	
Geboortedatum	
Geslacht	m/v
BSN nummer	
Zorgverzekeraar + polisnr	
E-mailadres	

3. Gezinsleden

Naam + voorletters/ voornaam	BSN-nummer	geslacht	geboortedatum

Patiënt verklaart dat bovengenoemde huisarts zijn/haar vaste huisarts is sinds \_\_\_\_\_

Datum :

Handtekening :