**Inschrijfformulier huisarts D. Jansen, Nieuwe Boteringestraat 1, 9712 PD Groningen**

Zou u onderstaande gegevens zoveel mogelijk willen invullen en terugsturen?

**E-mail:** **jansen@huisartsboteringestraat.nl**

Achternaam:

Voorletter(s):

Voornaam:

BSN:

Geboortedatum:

Postcode:

Straat + huisnummer:

E-mail:

Telefoonnummer:

Apotheek in Groningen:

Verzekering:

Verzekeringsnummer/relatienummer:

Telefoonnummer in geval van nood:

Naam vorige huisarts:

Plaats vorige huisarts:

Hierbij geef ik toestemming dat dokter Jansen mijn gegevens opvraagt bij mijn vorige huisarts:

Ja/nee

Datum …………………………………………………………………………………………

Handtekening: …………………………………………………………………………….