

## Inschrijvingsformulier Huisartsenpraktijk Frans Halsstraat

Huisartsenpraktijk Frans Halsstraat  
Dr. Meijnen & Dr. Holtz  
Frans Halsstraat 60 1072 BT Amsterdam  
Tel: 020 6739091  
Agb: 01008287

Inschrijfdatum (dd-mm-jj):

### Uw Gegevens

Voornaam:	
Achternaam:	
Geboortedatum + Plaats	
BSN nr	
Ingeschreven adres + PC	
Nationaliteit	
Telefoonnr	
email	
Verzekeraar	
Verzekeringsnummer	
Apotheek:	
Vorige Huisarts	

Wilt u gebruik maken van de online services?  Ja

Handtekening

Datum

Ondergetekende verklaart bij bovenstaande praktijk op naam te zijn ingeschreven en toestemming voor het opvragen van het dossier bij de vorige huisarts.

#### Privacyverklaring:

Het inschrijvingsformulier wordt gekoppeld aan uw dossier en zal gebruikt worden om bij uw vorige huisarts aan te tonen dat u zich bij ons heeft ingeschreven mocht deze er om vragen. Uw gegevens worden gecontroleerd bij uw verzekering. Voorts zullen uw gegevens niet worden gedeeld met derden anders dan strikt noodzakelijk om u de adequate zorg te kunnen verlenen.