

# Inschrijfformulier

voor nieuwe patiënten met postcode: 3511, 3521, 3522 en het deel van 3526 en 3527 ten oosten van de Beneluxlaan

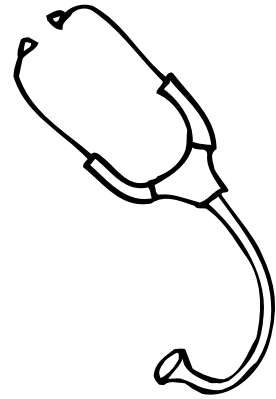
## huisartspraktijk de Kaap

Anna Maria van Schurmanstraat 8

3521 XC Utrecht

tel. (030) 2938441

huisartsen TH Noordenbos en mw M van der Burgt



Naam ..... man/vrouw .....

geboortedatum .....

straat + nr .....

postcode + plaats .....

telefoonnummer thuis: ..... mobiel: .....

email .....

beroep .....

naam ziektekostenverzekering : ..... polisnr: .....

bsn nr (= sofi nr): .....

uw nieuwe apotheek in Utrecht: .....

naam en adres vorige huisarts: .....

medicatie-allergie: .....

Hierbij machtig ik praktijk de Kaap om mijn medisch dossier op te vragen bij mijn vorige huisarts.

Datum: .....

Handtekening: .....

Wij vragen de vorige huisarts het patiëntendossier als EDI bestand, of SPOD bestand (indien OMNIHIS), of als pdf naar ons toe te zenden via de berichtenbox van vecozo. Onze agb is 01056925. Bij voorbaat dank

*Als u dit formulier op de praktijk heeft ingeleverd (dit kan op werkdagen tussen 8.00 en 17.00 uur) en wij uw medisch dossier hebben ontvangen, bent u ingeschreven in de praktijk.*