

Dr. B.A.J. Visser & Dr. K. de Roo

Nolensstraat 358 | 1067 KP Amsterdam

Telefoonnummer: 020-4489560

Spodnummer: **020-4489560** [optie1]

Openingstijden:

Maandag t/m Vrijdag:

08.00-17.00 uur

Zaterdag: 09.00 - 12.00

Inschrijf-formulier Aub invullen, ondertekenen en meenemen

Initialen Medewerker Gecontroleerd: ja nee paraaf:

BEIDE ZIJDEN INVULLEN

Achternaam:.....

Voornaam: Geboorte datum: Geslacht: M / V

E-mail adres:

Adres:.....

Postcode:..... Woonplaats:.....

Telefoon:..... Mobilenummer:

Burger service nummer / soft nummer

Nieuwe Apotheek:

Vorige Huisarts:.....

Adres vorige Huisarts:.....

Telefoonnummer vorige Huisarts:

**LET OP: ZONDER GEGEVENS VAN UW VORIGE HUISARTS GEEN INSCHRIJVING MOGELIJK
DOSSIER ZELF OPHALEN BIJ U HUIDIGE HUISARTS OF LATEN OPSTUREN!!!!**

Rookt u [dm] Ja Nee

Longziekten / Astma / Copd [lo] Ja Nee

Lever / darm / nierziekten [md] Ja Nee

Hart / Vaatziekten [cv] Ja Nee

Hoge bloeddruk [rr] Ja Nee

Geslachtsziekten [soa] Ja Nee

Overspanning [ob] Ja Nee

Depressie of angsten [psy] Ja Nee

Eetstoornissen [eet] Ja Nee

Kanker welke soort?:.....

Andere ziekten, nl:

Gebruikt u drugs zo ja, welke?

Bent u allergisch zo ja, waarvoor?

Gebruikt u medicatie zo ja, welke?

Dr. B.A.J. Visser & Dr. K. de Roo

Nolensstraat 358 | 1067 KP Amsterdam
Telefoonnummer: 020-4489560

Spoednummer: **020-4489560** [optie1]

Openingstijden:

Maandag t/m Vrijdag:

08.00-17.00 uur

Zaterdag: 09.00 - 12.00

Inschrijf-formulier Aub invullen, ondertekenen en meenemen

Geachte Heer/mevrouw,

Hierbij verklaar ik,

Geboortedatum,

Dat ik sedert-.....-.....Sta ingeschreven bij Huisartsenpraktijk Amsterdam West 01021965

Zorgverzekeraar

Polisnummer

Wijze van identificeren:

Document type: Documentnummer:.....

Nederlands paspoort

Nederlandse ID kaart

Rijbewijs

Buitenlands paspoort

Vreemdelingen document

Met vriendelijke groet,
B.A.J. Visser , huisarts

Handtekening patiënt,

.....

.....