

**VERKLARING van INSCHRIJVING bij HUISARTSPRAKTIJK VAN WILLIGEN**  
**J.W.A. VAN WILLIGEN**  
www.huisartsvanwilligen.nl

Ondergetekende(n):

Naam en voorletter(s): .....

Roepnaam: ..... Geslacht: M / V

Adres: .....

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

Telefoonnummer: ..... Mobiel telefoonnr.: .....

Geboortedatum: ..... Geboorteplaats: .....

Zorgverzekeraar: ..... Polisnummer: .....

Burger Service Nummer (voorheen sofinummer): .....

Apotheek: ..... Plaats: .....

E-mailadres: .....

Verklaart hierbij dat hij/zij per: ..... (datum invullen) als patiënt staat ingeschreven bij:

**Huisartspraktijk Van Willigen**

Radesingel 20  
9711EK Groningen  
tel.: 050-3127228  
AGB code: 01010056  
www.huisartsvanwilligen.nl

Plaats: ..... Datum: .....

Handtekening: .....

Deze inschrijving betreft tevens de volgende personen op hetzelfde adres:

	Naam	Geboortedatum	M/V	BSN	Zorgverzekeraar	Polisnummer
1						
2						
3						
4						
5						

**Vorige huisarts:**

Naam: .....

Adres: .....

Postcode: .....

Plaats: .....

**Hoe bent u bij ons terecht gekomen?**

van familie/kennissen gehoord

via een zoekmachine

via onze website [www.huisartsvanwilligen.nl](http://www.huisartsvanwilligen.nl)

anders, .....

*Wij verzoeken u uw vorige huisarts op de hoogte te brengen van uw inschrijving en uw dossier op te laten sturen naar onze praktijk (Huisartspraktijk Van Willigen, Radesingel 20, 9711EK Groningen).*