

M.W.E. Dorresteijn, M.A.G. Weemaes, T.A. Kleijn huisartsen

Hof van Roomburgh 4, 2314 ZB Leiden, 071-5416555

Inschrijving in de praktijk gebeurt na ontvangst van uw inschrijfformulier, dit kan ook per mail aan info@roomburgh.eu

**U kunt pas een afspraak op het spreekuur maken, wanneer wij uw medisch dossier ontvangen hebben van uw vorige huisarts. Het is daarom noodzakelijk dat u zich actief uitschrijft (kan telefonisch) bij uw vorige huisarts en toestemming geeft voor het elektronisch versturen van uw medische gegevens. Dit kunnen wij niet voor u doen ivm. privacywetgeving.**

Inschrijfdatum:

|  |
| --- |
| Achternaam: |
| Meisjesnaam: |
| Initialen: |
| Geboortedatum: |
| Geslacht: M/V |
| Straat + huisnummer: |
| Postcode + woonplaats: |
| Telefoon: |
| Mobiele nummer: 06- |
| Emailadres: |
| BSN: |
| Naam zorgverzekeraar: |
| Polisnummer zorgverzekering: |
| Naam vorige huisarts: |
| Adres oude huisarts: |
| Nieuwe apotheek: |
| Oude apotheek: |
| Identiteitsgegevens: nummer ID/paspoort/rijbewijs |
| **Ik ga akkoord met het uitwisselen van mijn medische persoonsgegevens** via het LSP. **JA / NEE**Zie hiervoor ons privacyreglement op de website [www.roomburgh.eu](http://www.roomburgh.eu) |
| Eventuele opmerkingen: |