

Hartelijk welkom in onze praktijk.

Op dit formulier kunt u uw uw persoonsgegevens invullen.

Personen van 16 jaar en ouder moeten zelf een handtekening plaatsen. Bij de inschrijving dient u zich eenmalig te legitimeren met een paspoort, identiteitskaart of een rijbewijs.

Welcome to our practice.

You can enter your personal details on this form.

Persons of 16 years and older must sign themselves. When registering, you must identify yourself once with a passport, identity card or driver's license.

Naam / Name Geboortedatum / Date of birth

BSN nr. / Citizen service nr. Verzekeraar / Insurer

Polisnr. / Insurance nr. Uzovi code

ID bewijs / ID certificate ID nr. / ID nr.

Adres / Adress Postcode / Zip code

Woonplaats / City Telefoon / Phone nr.

Ik gebruik de volgende medicijnen / I am taking the following medicines:

Naam / Name	Dosering / Dose	Gebruik / Use (b.v. per dag / e.g. per day)
.....
.....
.....
.....
.....

Allergieën / Allergies:

.....

.....

.....

Datum / Date: Handtekening / Signature: