

## Aanmeldformulier Praktijk De Beken, Zwolle

Vul onderstaande gegevens zoveel mogelijk in, en neem het ingevulde formulier mee bij uw eerste bezoek.

Achternaam		
Voorletters		
Roepnaam		
Adres		
Plaats + postcode		
Telefoon		
Mobiel of werknummer		
E-mail adres		
Geboortedatum		
Verzekering		
Polisnummer		
BurgerServiceNummer		
Identificatiebewijs	<input type="checkbox"/> rijbewijs <input type="checkbox"/> paspoort <input type="checkbox"/> id.kaart	Nr.:
Huisarts		
Verwijzer		
Akkoord info naar huisarts	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	

Hierbij verklaar ik bovenstaande gegevens naar waarheid ingevuld te hebben, en akkoord te gaan met vastlegging hiervan in mijn dossier.

Tevens ga ik akkoord met het starten van de behandeling conform de praktijkvoorwaarden en met het betalen van de kosten daarvan, voor zover deze niet door mijn ziektekostenverzekering gedekt worden.

Datum	
Handtekening	

**Praktijk De Beken**

Ruurlosebeek 31, 8033 DW Zwolle