Inschrijf- Toestemmings formulier Huisartsenpraktijk en Apotheek (S/P) Medi-Mere

Medi-Mere
Huisartsenpraktijk en Apotheek

Kruis gewenste locatie aan:		Adres	Postcode	Plaats	Telefoonnummer
	Medi-Mere Buiten	Haasweg 9	1338 AW	Almere	036-5329988
	Medi-Mere Stad	Bartokweg 161	1311 ZX	Almere	036-5329988
	Medi-Mere Poort	Beneluxlaan 573	1363 BJ	Almere	036-5329988

Naam	tssnvgsl	Voorletters	Roepnaam	m/v	Geb. datum	Zorgverzekeraar	Polisnummer	BSN	ID nummer pasp.
1									
2									
3									
4									
5									

Huidig woonadres:				Bent u/uw gezin de enige bewoner van dit adres?	
Adres:		Telefoon privé:			Ja
Postcode & Plaats:		Telefoon werk:			Nee, inwonend bij:
E-mail:					

Ondergetekende geeft hierbij toestemming aan de zorgverzekeraar om de huisarts te wijzigen in de nieuwe huisarts (met ingang van de hieronder genoemde datum).
Bij verhuizing binnen Almere: Ondergetekende geeft hierbij toestemming aan de vorige huisarts om de medische gegevens van bovenvermelde personen te verstrekken aan de nieuwe huisarts. Tevens geeft ondergetekende toestemming de apotheek over te schrijven op apotheek Medi-Mere.

Vorige huisarts:	
Postcode & Plaats:	
Gezondheidscentrum:	
Telefoon:	

Vorige Apotheek:	
Postcode & Plaats:	
Gezondheidscentrum:	
Telefoon:	

Nieuwe huisarts: (svp aanvinken)

Medi-Mere Buiten		Han van de Steeg (BA)		Martijn Coster (GT)		Jeroen van der Brugghen (FK)		Darya Sprecher (OJ)		
		Lieke Ruurda (BA)		Olga Ouss (GT)						
Medi-Mere Poort		Sharda Das (LB)		Bart Elsen (OW)		**Medi-Mere Stad**		Darwin Jerez Nova (GD)		Marieke v. Cruijsen (MP)

Onderzoek Emotional Brain:		Ik (wij) wil(len) **wel / niet** benaderd worden voor geneesmiddelen onderzoek.
Huisartsenpost/avond-nachtdiensten		Ik (wij) geef (geven) **wel / niet** toestemming op inzage in onze gegevens voor behandelend artsen bij waarneemsitutaties
Mijngezondheid.net		Ik (wij) meld (melden) me (ons) **wel / niet** aan voor Mijngezonheid.net (zie onze website voor meer informatie)

Dhr./Mevr.:	Handtekening(-en): *(svp alle gezinsleden boven ouder dan 15 jaar dienen mee te ondertekenen)*
Datum en Plaats:	*1.* *2.* *3.* *4.* *5.*