

**Huisartsenpraktijk Willemstad (AGB-code 01009944)**  
**S.S.Smit - Sewbaks (AGB-code 01023354)**  
Koningin Wilhelminalaan 1a  
4797 BN Willemstad  
Telefoonnummer 0168 472400  
Email: info@huisartsenpraktijkwillemstad.nl

**HUISARTSENPRAKTIJK**  
**WILLEMSTAD**

**Zou u zo vriendelijk willen zijn om dit formulier persoonlijk in te vullen en af te geven bij de balie? Graag bij inleveren ook een geldig legitimatiebewijs (Paspoort / ID kaart / rijbewijs) mee te nemen?**

**Verklaring van inschrijving bij huisarts (tevens mutatieformulier)**

**Gegevens patiënt:**

Naam (+ meisjesnaam) : .....  
Geslacht : .....  
Voorletters : .....  
Geboortedatum : .....  
Adres : .....  
Postcode en woonplaats : .....  
Telefoonnummer : .....  
Email adres : .....  
Zorgverzekeraar : .....  
Inschrijf/verzekeringsnummer : .....  
Burgerservicenummer (sofi) : .....

Toestemming voor LSP, zie <https://www.volgjezorg.nl/toestemming>

- Ja
- Nee

**Wij vragen u uw oude huisarts op de hoogte te brengen van deze inschrijving. Dit I.V.M. uw toestemming te verlenen voor overdracht van uw dossier.**

Naam vorige huisarts : .....  
Adres : .....  
Postcode en woonplaats : .....

Ondergetekende verklaart hierbij dat hij/zij sinds ..... (dd-mm-jaar)  
als patiënt in bovengenoemde praktijk staat ingeschreven.

Plaats	Datum	Handtekening
.....	.....	.....

Bent u bekend met een chronische ziekte?

- COPD
- Astma
- Diabetes mellitus
- Hypertensie – hoge bloeddruk
- Hart en vaatziekte
- Anders: .....

Bent u onder behandeling van een POH (praktijkondersteuner)

- Ja, voor:.....
- Nee

Zijn er nog andere zaken waarbij wij op de hoogte moeten zijn?  
Bijvoorbeeld, allergieën, zwangerschap, incontinentie.

.....  
.....

Soms vindt de huisarts het nodig om een kennismakingsgesprek te voeren en wordt u uitgenodigd. Heeft u zelf de wens om kennis te maken? Neem dan ongeveer 2 weken na inschrijven contact op met de assistente.