



Tandartsenpraktijk

OCHTEN - OPHEUSDEN

Inschrijfformulier

Geachte heer/mevrouw,

U wilt graag patiënt worden in onze praktijk. Wij verzoeken u om onderstaande lijst in te vullen en aan ons te retourneren.

Zodra wij uw inschrijving hebben ontvangen en u de gegevens van uw huidige tandarts heeft opgevraagd en aan ons heeft laten opsturen, krijgt u van ons een gezondheidsvragenlijst en een formulier met informatie over de praktijk toegestuurd, daarna kunt u contact met ons opnemen voor het maken van een intake afspraak.

Naam+voorletters: m/v

Roepnaam:

Straat:

Postcode+plaats:

Geb.datum:

Tel.nr. privé/06:

Tel.nr. werk:

E-mail adres:

Zorgverzekeraar:Polisnr.:

B.S.N.:

Huidige tandarts:

Huisarts+plaats:

Bent u de afgelopen jaren regelmatig (minimaal 1x per jaar) op controle geweest: Ja/nee

Handtekening:

Tandartsenpraktijk Ochten-Opheusden

Burg.H.Houtkoperlaan 15

4051 EW Ochten

0344-641623

info@tpochten.nl

Fazantstraat 26

4043 NM Opheusden

0344-745164

info@tpopheusden.nl

www.tandartsenpraktijk-Ochten-Opheusden.nl