

## Aanmeldings-/wijzigingsformulier huisarts

**Van:**  Huisarts  HidHa  Waarnemer (vast / tijdelijk)

**Betreft:**  aanmelding  wijziging van: \_\_\_\_\_

**Ingangsdatum:** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

<b>Persoonlijke gegevens</b>	
Persoonlijke AGB-code	
Titel	
Voorletters	
Achternaam	
Geslacht	Man / vrouw
Telefoonnummer	
E-mail	
Veilig mailadres	
NHG-specialisatie	

<b>Praktijkinformatie</b>	
AGB-code praktijk	
Praktijknaam	
Adres	
Postcode	
Plaatsnaam	
Telefoon	

<b>Elektronische gegevensuitwisseling</b>	
Persoonlijke Edifactnummer	
Praktijk Edifactnummer	
Edifactberichten sturen naar <input type="checkbox"/> Alle huisartsen gebruiken allemaal hun persoonlijk Edifact adres <input type="checkbox"/> Alle huisartsen gebruiken het Edifact adres van de huisartsenpraktijk	

<b>Indien praktijkovername</b>	
Overgenomen van	
Ingangsdatum nieuwe praktijk	___ / ___ / _____
Wijziging praktijknaam	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Overzetten patiëntgegevens op naam van een nieuwe huisarts: <input type="checkbox"/> Ja, vanaf ___ / ___ / _____ <input type="checkbox"/> Nee, namelijk _____	

<b>Indien account zorgverlenersportaal</b>	
UZI pasnummer <i>(staat op de pas)</i>	
UZI registratienummer <i>(9 cijferig - is vermeld in de brief van het UZI-register waar ook de pin- en pukcode in staat vermeld. De pas kan ook worden uitgelezen met de software van SafeSign, het Token Beheer Programma. Zie website UZI-register)</i>	
Collega huisartsen uit dezelfde praktijk die inzage mogen hebben in de gegevens van uw patiënten	<input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....

Wij verzoeken u het ingevulde formulier te verzenden naar [debiteuren@skbwinterswijk.nl](mailto:debiteuren@skbwinterswijk.nl).