



Indien u zich wilt inschrijven, kunt u het onderstaande formulier invullen. U wordt dan benaderd door één van onze assistentes. Graag een kopie van het paspoort, rijbewijs of id-kaart of de eerstvolgende keer meebrengen.

**Info**

Naam: \_\_\_\_\_  m  v

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

BSN-nummer: \_\_\_\_\_

**Verzekeringsmaatschappij**

Naam: \_\_\_\_\_

Polisnummer: \_\_\_\_\_

**Toestemming beschikbaar stellen van uw medische gegevens via het LSP**

**Ja**, ik geef wel toestemming aan onderstaande zorgverlener om mijn gegevens beschikbaar te stellen via het LSP. Ik heb alle informatie gelezen in de folder 'Uw medische gegevens beschikbaar via het Landelijk Schakelpunt (LSP)'.

**Nee**, ik geef geen toestemming aan onderstaande zorgverlener om mijn gegevens beschikbaar te stellen via het LSP. Ik heb alle informatie gelezen in de folder 'Uw medische gegevens beschikbaar via het Landelijk Schakelpunt (LSP)'.

---

**Info**

Naam: \_\_\_\_\_  m  v

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

BSN-nummer: \_\_\_\_\_

**Verzekeringsmaatschappij**

Naam: \_\_\_\_\_

Polisnummer: \_\_\_\_\_

**Toestemming beschikbaar stellen van uw medische gegevens via het LSP**

**Ja**, ik geef wel toestemming aan onderstaande zorgverlener om mijn gegevens beschikbaar te stellen via het LSP. Ik heb alle informatie gelezen in de folder 'Uw medische gegevens beschikbaar via het Landelijk Schakelpunt (LSP)'.

**Nee**, ik geef geen toestemming aan onderstaande zorgverlener om mijn gegevens beschikbaar te stellen via het LSP. Ik heb alle informatie gelezen in de folder 'Uw medische gegevens beschikbaar via het Landelijk Schakelpunt (LSP)'.