**INSCHRIJFFORMULIER STUDENTARTS**

 ([www.studentarts.nl](http://www.studentarts.nl)) Locatie Zernike, Locatie Hanzeplein en Locatie Noorderhaven

 BSN NUMMER: ….......................................

 NAAM: …......................................................

 ACHTERNAAM: ….......................................

 VOORLETTERS:............................................

 GESLACHT: MAN / VROUW

 GEBOORTEDATUM: …..../.........../..............

 MOBIELE TELEFOONNUMMER: …...................................

 WOONADRES: STRAATNAAM: ….........................,..............

 NR..... PLAATS…............... POSTCODE..........................

 E MAILADRES: …..............................................................................

 NAAM VORIGE HUISARTS:.............................................................

 WOONPLAATS VORIGE HUISARTS:...............................................

 NEEM ZELF TELEFONISCHE CONTACT OP MET JE VORIGE HUISARTS OM JE DAAR

 UIT TE LATEN SCHRIJVEN EN JE DOSSIER TE lATEN STUREN NAAR: STUDENTARTS

 ZERNIKEPLEIN 17, 9747 AS GRONINGEN (Let op StudentArts kan dit niet voor je doen)

Ik geef toestemming dat mijn medische gegevens worden uitgewisseld via het Landelijk Schakelpunt: JA / NEE

Omcirkel de apotheek waar je je medicatie wilt ophalen:

Hanzeplein (bij UMCG), Paddepoel, Selwerd, Diephuis, Boterdiep, Wiljes, Venema, Oosterpoort, Poll, Beijum, Vinkhuizen.

Ik verklaar hierbij dat ik StudentArts toestemming geef mijn persoonlijke gegevens te gebruiken voor het inschrijven in haar praktijk.

**Handtekening:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_