

## INSCHRIJFFORMULIER HUISARTSENPRAKTIJK WARGA

---

M.R.F. de Groot, apotheekhoudende huisarts  
Leeuwarderweg 61  
9005 ND Warga  
Telefoon: 058-255 1261  
Fax: 058-255 1025

Naam:

Geboortedatum:

Adres:

Telefoonnummer:  
Mobiël nummer:

Ziekenfonds + nummer:  
Burger service nummer:

Per \_\_\_\_\_ ben ik patiënt van de apotheekhoudende huisartsenpraktijk Warga.

Plaats:

Datum:

Handtekening,

Gezinsleden + ziekenfonds + burger service nummer:  
(eventueel op de achterkant schrijven wanneer u méér ruimte nodig heeft)