



Inschrijfformulier

Datum update: 2012-0101

Voor inschrijving in ons patiëntenbestand verzoeken wij u dit formulier in te vullen en aan ons te retourneren. U kunt het afgeven op de locatie waar u patiënt wilt worden of naar ons opsturen t.a.v. de balie. Daarna nemen wij contact met u op voor een eerste afspraak.

Achternaam: M/V

Voorletters:Roepnaam(voor kinderen):

Adres:

Postcode/Woonplaats:

Geboortedatum/-jaar:

Tel.nr. thuis:Tel.nr. mobiel

Tel.nr. werk:(gelieve 2 telefoonnummers in te vullen!)

e-mailadres:

Verzekerd bij:

Polis-/Inschrijfnummer:Tandartsverzekering: Ja/Nee*

Burger Service Nummer (= Sofi-nummer):.....

Naam oude tandarts:Woonplaats:.....

Hoe komt u aan ons?

Uw betalingen:

Als patiënt bij M3 Mondzorg ontvangt u de nota van uw controle/behandeling via het zogenaamde factoring-bedrijf Fa-med. M3 Mondzorg heeft al deze zorg uit handen gegeven. Fa-med zal eerst ervoor zorgen dat het gedeelte dat u van uw verzekering vergoed krijgt rechtstreeks wordt geïnd bij uw zorgverzekeraar. Daarna krijgt u van Fa-med een rekening van het restbedrag dat u zelf aan Fa-med dient te voldoen. Voor meer informatie kunt u op www.m3.nl of terecht.

Ondertekening:

Voor akkoord uw handtekening :

Datum: