

# Mutatieformulier huisartsen niet-praktijkhouder

## Werkwijze:

Wilt u onderstaande vragenlijst invullen en per e-mail aan ons retourneren?

Zo kunnen wij onze dienstverlening aan u optimaliseren. Hartelijk dank!

Heeft u vragen? Bel met 0492-59 51 60 of mail ons: [transmuralezorg@elkerliek.nl](mailto:transmuralezorg@elkerliek.nl)

## Onze vragen (mogelijk zijn niet alle vragen van toepassing)

## Uw antwoord

- |   |    |     |
|---|----|-----|
| 1. Voorletters/voornaam/naam/<br>AGB-code<br>BIG-nummer   |    |     |
| 2. Komt u voor iemand in de plaats?   |    |     |
| 2a Bent u Hidha?  | Ja | Nee |
| 2b Bent u waarnemend arts?<br>Kunnen de Elkerliek patiënten gekoppeld worden<br>aan de nieuwe arts(en)? | Ja | Nee |
| 3. Telefoonnummer(s) praktijklijn   |    |     |
| 4. Telefoonnummer(s) overleglijn  | Ja | Nee |
| 5. Is de bereikbaarheid veranderd?  |    |     |
| 6. Bereikbaarheid praktijklijn  |    |     |
| 7. Bereikbaarheid overleglijn   |    |     |
| 8. Hoe is de bereikbaarheid geregeld als de overleglijn<br>niet in gebruik is?                          |    |     |
| 9. Zijn er nieuwe Edifact postbusnummers?   |    |     |
| 10. Zorgmail postbusnummer(s)   |    |     |
| 11. Mobiel telefoonnummer (alleen voor<br>calamiteitenmelding vanuit het Elkerliek)                     |    |     |
| 12. E-mailadres(sen)  |    |     |
| 13. Wilt u de nieuwsbrief Raaklijnen ontvangen?   | Ja | Nee |
| 14. Wilt u een uitnodiging voor de<br>Klinische conference ontvangen?                                   | Ja | Nee |
| 15. Wilt u dat een "buddy" (huisarts)<br>contact met u opneemt?   | Ja | Nee |