

E.L. Ellis
Venkelveld 64
7006 TL Doetinchem
tel: 0314-346278

Aanmeldformulier **datum:.....**

Naam (+evt. meisjesnaam)

Voorletters bij kinderen ook roepnaam:.....

Geboortedatum geslacht m / v

Adres

Postcode/Woonplaats

Telefoonnummer

E-mail

BSN-nummer

Apotheek

E-mail adres apotheek.....

Huidige Huisarts

Het is mij bekend dat de consulten niet rechtstreeks bij mijn zorgverzekeraar gedeclareerd zullen worden en dat ik hiervoor een rekening van dhr. Ellis ontvang. De vergoeding voor deze rekening hangt af van mijn aanvullende polis.

De kosten zijn (per 08-04-2024):

Consult < 5min. : € 18.50

Consult > 5min. : € 37.00

Consult > 20min. : € 74.00

Consult > 30 min. : € 111.00

Handtekening: