****

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Is je overeenkomst met een huisartsenspoedpost in het verleden op initiatief van de huisartsenspoedpost geëindigd of niet verlengd?**Zo ja: wanneer, bij welke huisartsenspoedpost en waarom? |
|  | Klik of tik om tekst in te voeren. |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.** | **Is je overeenkomst met een huisartsenpraktijk in het verleden op initiatief van de huisartsenpraktijk geëindigd of niet verlengd?**Zo ja: wanneer, bij welke huisartsenpraktijk en waarom? |
|  | Klik of tik om tekst in te voeren. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.** | **Is er de laatste 5 jaar sprake geweest van:** (laat het antwoord staan dat van toepassing is) |  |  |
| a. | Verscherpt toezicht door de IGJ? | **ja** | **nee** |
| b.  | Een civiel- of strafrechtelijke veroordeling voor je beroepsmatig handelen en/of wegens een geweldsmisdrijf of zedendelict? | **ja** | **nee** |
| c. | Een maatregel die openbaar is gemaakt in het BIG-register? | **ja** | **nee** |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.** | **Referenties:**Wij ontvangen graag minimaal één referentie van je.  |
|  | **Naam huisartsenpraktijk/huisartsenspoedpost**: Klik of tik om tekst in te voeren. Contactpersoon: Klik of tik om tekst in te voeren. Adres: Klik of tik om tekst in te voeren. Postcode en woonplaats: Klik of tik om tekst in te voeren.E-mailadres: Klik of tik om tekst in te voeren. |
|  |  |
|  | **Naam huisartsenpraktijk/huisartsenspoedpost**: Klik of tik om tekst in te voeren. Contactpersoon: Klik of tik om tekst in te voeren. Adres: Klik of tik om tekst in te voeren. Postcode en woonplaats: Klik of tik om tekst in te voeren.E-mailadres: Klik of tik om tekst in te voeren. |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Aldus verklaar ik naar waarheid te hebben ingevuld:** |
| Naam : Klik of tik om tekst in te voeren. BIG-nummer : Klik of tik om tekst in te voeren. Plaats : Klik of tik om tekst in te voeren. Datum : Klik of tik om tekst in te voeren.E-mailadres : Klik of tik om tekst in te voeren. |