

Uitschrijfformulier Huisartsenpraktijk – kind tot 16 jaar

Met dit formulier geeft u toestemming voor het versturen van uw medisch dossier naar uw nieuwe huisarts. Lever het formulier in bij de praktijk, of stuur het als bijlage mee met een e-consult. Voor elk gezinslid afzonderlijk moet een formulier ingeleverd worden.

Gegevens oude huisarts			
Naam			
Gegevens nieuwe huisarts			
Naam			
Adres			
Telefoonnummer			
Gegevens kind			
Naam			
Adres			
Geboortedatum			
BSN			
Hierbij verzoek ik dit kind uit te schrijven bij uw praktijk, en zijn/haar medische gegevens over te dragen aan mijn nieuwe huisarts.			
Bij kinderen vanaf 12 jaar geven zowel het kind zelf, als ook de ouder(s) toestemming.			
Let op: indien er 2 gezagdragende ouders zijn, moeten <u>beide</u> ouders ondertekenen.			
	Kind zelf	Ouder / voogd	Ouder / voogd
Naam			
Datum en plaats			
Handtekening			

Hartelijk dank voor het invullen van dit formulier.

Check praktijk		
Dossier verstuurd	Datum	Medewerker