

# UITSCHRIJFFORMULIER

## Huisartspraktijk Langbroek | Brink 11 | 3947 NS Langbroek

Tel.: 0343-561818 | E-mail: assistente@praktijklangbroek.nl

Geachte meneer/mevrouw,

U heeft zich afgemeld bij onze praktijk. Graag verzoeken wij u dit formulier in te vullen en te ondertekenen.

Naam ..... M/V .....

Geboortedatum ..... Tel nr.....

Adres .....

Postcode/Woonplaats .....

Minderjarige gezinsleden die meeverhuizen:

**Let op: voor minderjarige kinderen is toestemming van beide ouders nodig, dus gegevens kinderen op formulieren van beide ouders invullen.)**

	Naam	geboortedatum	geslacht	ouderlijk gezag*
1			M/V	
2			M/V	
3			M/V	
4			M/V	

\*Ouderlijk gezag invullen: vader, moeder of beide ouders (wanneer ouders niet gehuwd zijn of gescheiden zijn.)

**Hierbij geef ik toestemming mijn (onze) medische gegevens op te sturen naar:**

Praktijk .....  
(invullen naam en adresgegevens nieuwe huisarts)

Adres.....

Postcode/Woonplaats .....

**Let op: Uw dossier(s) worden overdragen via Zorgmail. Het is belangrijk dat u de gegevens van de nieuwe huisarts duidelijk en volledig invult!**

Datum: .....

Handtekening:

(ik geef hiermee toestemming mijn/onze dossier(s) over te dragen aan de nieuwe huisarts.)

.....

Indien relevant:

Handtekening 2<sup>e</sup> ouder minderjarig(e) kind(eren):

(ik geef hiermee toestemming het (de) dossier(s) over te dragen aan de nieuwe huisarts.)

.....