

# Uitschrijfformulier

Huisartsenpraktijk Doorn  
Zonnehuis 6 – 3941 RB Doorn

Telefoonnummer: 0343-414521 | E-mail: info@huisartsenpraktijkdoorn.nl

Geachte heer, mevrouw,

U heeft zich afgemeld bij onze praktijk. Graag verzoeken wij u dit formulier in te vullen 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 (tenzij er sprake is van éé noudergezag) nodig, dus de gegevens van de 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:**

Huisartsenpraktijk.....

Naam huisarts.....

Woonplaats.....

**Let op: uw dossier(s) worden overgedragen 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) op te vragen/over te dragen)*

Indien relevant:

Handtekening 2<sup>o</sup> ouder minderjarig(e) kind(eren):  
*(ik geef hiermee toestemming het de dossier(s) op te vragen/over te dragen)*

.....