

**VERZOEK OM UITSCHRIJVING**

Door de patiënt(en) in te vullen:

Achternaam + voorletters : ..... M/V

Geboortedatum : .....

Oude adres : .....

Nieuwe adres : .....

Telefoonnummer : .....

Handtekening

Inwonende gezinsleden (indien meerderjarig zelf ondertekenen):

	Naam	Geboortedatum	Geslacht	Handtekening
1			m / v	
2			m / v	
3			m / v	
4			m / v	
5			m / v	
6			m / v	

- Wil / willen worden uitgeschreven uit de praktijk van huisarts  
.....
- Ik/wij verleen/verlenen toestemming om mijn / onze medisch dossier(s) door te sturen naar

naam nieuwe huisarts : .....

adres : .....

postcode + plaats : .....

Datum .....

Indien het een uitschrijving betreft van minderjarigen dienen beide ouders dit formulier te ondertekenen.

.....  
Wettelijk vertegenwoordiger(s)

.....  
Huisarts Groepspraktijk Huizen