

## Uitschrijfformulier

### Persoonsgegevens:

Naam	
Geboortedatum	
Oud adres	
BSN	
Huidige huisarts	<input type="radio"/> Dokter Munneke <input type="radio"/> Dokter Peek

Nieuw adres: \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats: \_\_\_\_\_

### Gegevens nieuwe huisarts:

Naam \_\_\_\_\_

Adres /Plaats \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Toestemming

Hierbij verzoek ik u om mij uit te schrijven uit deze praktijk en verleen ik toestemming om mijn gegevens over te dragen aan mijn nieuwe huisarts.

*Als u dit formulier invult voor een kind jonger dan 16 jaar en u deelt het gezag, dan moet ook de andere ouder (of voogd) akkoord zijn met de uitschrijving. Vanaf 12 jaar dient ook het kind mee te tekenen.*

*Een kind/jong volwassene vanaf 16 jaar geeft zelf toestemming voor de uitschrijving (eigen formulier invullen).*

Datum \_\_\_\_\_ Handtekening \_\_\_\_\_

**Indien jonger dan 16 jaar, graag een handtekening van beide ouders!**

Handtekening \_\_\_\_\_ Handtekening \_\_\_\_\_

Naam ouder 1 \_\_\_\_\_ Handtekening ouder 2 \_\_\_\_\_

Check praktijk	Datum	Paraaf
Dossier verzonden huisarts		