

Uitschrijfformulier Huisartsenpraktijk Oosterboer & Brinkman

Persoonlijke gegevens: Naam: _____

Geboortedatum: ____ / ____ / _____

Adres: _____

Postcode en Woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

Nieuwe huisartsgegevens (indien bekend):

Naam nieuwe huisarts: _____

Adres nieuwe huisarts: _____

Postcode en Woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

Reden van uitschrijving: Verhuizing (☐) Ontevredenheid (☐) Overstap naar andere huisarts (☐)

Overig, namelijk: _____

Overdracht medisch dossier: Ik geef toestemming om mijn medisch dossier digitaal over te dragen aan mijn nieuwe huisarts. Ja (☐) Nee (☐)

Ondertekening: Plaats: _____

Datum: ____ / ____ / _____ Handtekening: _____

Let op: Dit formulier dient volledig ingevuld en ondertekend te worden ingeleverd bij de huisartsenpraktijk. Zonder handtekening kan de uitschrijving niet worden verwerkt.