

Huisartsenpraktijk Velden

R. Schonck en L. Kessels, R. Klinkenberg huisartsen
Pastoor Kesselsstraat 11 5941CD Velden tel: 077-4721916

Uitschrijfformulier

Geachte heer, mevrouw,

U wilt zich uitschrijven als patiënt bij Huisartsenpraktijk Velden. Wij willen uw medisch dossier overdragen aan uw nieuwe huisarts.

Dit kan elektronisch of per post (aangetekend).

Wij willen u vragen om het uitschrijfformulier in te vullen en in te leveren bij de assistente, zodat een goede overdracht van uw medisch dossier plaats kan vinden.

Persoonsgegevens:

Achternaam _____

Voorletters _____

Geboortedatum ____ / ____ / ____ (dd/mm/jjjj)

geeft toestemming om zijn medisch dossier over te dragen aan huisarts.

Huisartsgegevens:

Naam _____

Straat _____

Postcode _____

Plaats _____

Telefoonnummer _____

Ondertekening

Handtekening:

datum:

____ / ____ / ____ (dd/mm/jjjj)