Huisartsenpraktijk Faber

Plein 1945 82

1971 GC IJmuiden

T: 0255-216216

www.huisartsfaber.nl

**Uitschrijfformulier en verzoek om dossier(s) over te dragen aan nieuwe huisarts.**

Volgens de richtlijnen dragen we uw medisch dossier van huisarts naar huisarts over. Wij schrijven u uit en dragen uw elektronisch patiëntendossier over nadat we een verzoek van uw nieuwe huisarts ontvangen.

*In te vullen door patiënt:*

Datum uitschrijving: ……………………………………………………………………………

Reden uitschrijving: ……………………………………………………………………………

Naam en geboortedatum: ………………………………………………… Geb: ……-……-……

 ………………………………………………… Geb: ……-……-……

 ………………………………………………… Geb: ……-……-……

 ………………………………………………… Geb: ……-……-……

Naam en adres nieuwe huisarts: ………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………

Handtekening voor toestemming overdragen medische gegevens:

 ……………………………………………………