

UITSCHRIJFFORMULIER

Als u verhuist buiten ons zorggebied of om een andere reden naar een andere huisarts wilt, zult u zich moeten laten uitschrijven bij onze praktijk. Wij vragen u onderstaand formulier in te vullen en deze naar ons te sturen, of bij de balie af te geven. Daarna kunnen wij zorgdragen voor het verzenden van uw medische dossier naar uw nieuwe huisarts. Dit formulier dient u zo volledig mogelijk in te vullen. Kinderen onder de 16 mogen op het formulier bij de ouder/voogd bijgeschreven worden. Volwassenen van 16 jaar en ouder dienen hun **eigen** formulier in te vullen en te ondertekenen. Ons adres is: Dr. Max Euwestraat 64. 3554 EZ Utrecht.



Ondergetekende,

Naam:

Achternaam/Meisjesnaam:.....

.....

Voorletter

Roepnaam

Geboortedatum

Geslacht man / vrouw

BSN

ADRES:

Postcode:.....huisnummer:.....

Straat:.....

Telefoon:.....

Werk:.....Mobiel.....

E-mail:.....

En zijn/haar familie of huisgenoten onder de 16 jaar; **beiden ouders moeten tekenen!**

Familie lid 1:

.....

Familie lid 2:

.....

Familie lid 3:

.....

Familie lid 4:

.....

Reden van uitschrijven:

- Verhuisd buiten het postcodegebied van de praktijk,
- Ontevreden over;.....
- Anders, namelijk;.....

Heeft/hebben een nieuwe huisarts gevonden, namelijk:

Naam nieuwe huisarts:

.....

Adres:

Postcode en Plaats

.....

Hierbij het verzoek de medische gegevens op te sturen aan de nieuwe huisarts.

Datum:..... Plaats:

.....

Handtekening: Handtekening:.....