

Toestemmingsformulier

Overdracht medisch dossier

De huisarts heeft de wettelijke plicht u om toestemming te vragen voordat hij uw dossier naar uw nieuwe huisarts mag versturen. Daarbij hebben we van u en iedere persoon van 12 jaar of ouder toestemming nodig. Wilt u hieronder uw naam en geboortedatum invullen en vervolgens uw handtekening?

Nieuwe huisartsenpraktijk:

Adres:

|  |
| --- |
| Naam patiënt: |
| Geboortedatum: |
| Handtekening: |

|  |
| --- |
| Naam patiënt: |
| Geboortedatum: |
| Handtekening: |

|  |
| --- |
| Naam patiënt: |
| Geboortedatum: |
| Handtekening: |
| Naam patiënt: |
| Geboortedatum: |
| Handtekening: |

|  |
| --- |
| Naam patiënt: |
| Geboortedatum: |
| Handtekening: |

|  |
| --- |
| Naam patiënt: |
| Geboortedatum: |
| Handtekening: |