



Reinoud van Gelderstraat 13C
6114 EA Susteren

tel. 046 – 449 1255

praktijkreinoud@ezorg.nl
www.huisartsenpraktijkreinoud.nl

Uitschrijfformulier

Ondergetekende,

Naam:

Geboortedatum:

BSN:

Telefoonnummer:

Heeft zich ingeschreven bij een nieuwe huisarts, namelijk:

Naam nieuwe huisarts:

Plaats:

Per datum:

En geeft toestemming voor het verzenden van zijn/haar medische gegevens naar de nieuwe huisarts:

Ja

Nee

NB: De richtlijn voor het geven van toestemming met betrekking tot minderjarige kinderen is als volgt:

- *Bij een kind jonger dan 12 jaar geven beide ouders toestemming.*
- *Is een kind 12 maar nog geen 16 jaar geven beide ouders en het kind zelf toestemming.*
- *Vanaf 16 jaar geeft het kind zelf toestemming.*

Handtekening

Datum

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Huisartsenpraktijk Reinoud is NHG gecertificeerd

AGB-Code praktijk 01051785 • KvK-nr. 14116150 • IBAN NL63 RABO 0150 2218 51 • BIC RABONL2U





Reinoud van Gelderstraat 13C
6114 EA Susteren

tel. 046 – 449 1255

praktijkreinoud@ezorg.nl
www.huisartsenpraktijkreinoud.nl

Huisartsenpraktijk Reinoud is NHG gecertificeerd

AGB-Code praktijk 01051785 • KvK-nr. 14116150 • IBAN NL63 RABO 0150 2218 51 • BIC RABONL2U

