



huisartsen

cirkel van zorg

Toestemmingsformulier overdracht medisch dossier

Toelichting:

Bij wijziging van huisarts is het belangrijk dat u z.s.m. regelt dat uw nieuwe huisarts inzage heeft in uw medisch dossier, zodat hij of zij goed op de hoogte is van uw medische geschiedenis, medicatiegebruik en bijv. allergieën.

Voor het opsturen van uw medisch dossier naar uw nieuwe huisarts is uw schriftelijke toestemming nodig. Met ondertekening van dit formulier machtigt u Wij huisartsen om uw gegevens door te sturen naar uw nieuwe huisarts.

Graag de volgende zaken invullen:

Uw telefoonnummer	
Gegevens van uw oude adres:	Straatnaam: Postcode: Woonplaats:
Gegevens van uw nieuwe adres:	Straatnaam: Postcode: Woonplaats:
Gegevens van uw oude huisarts	Naam huisarts: Plaats praktijk:
Gegevens van uw nieuwe huisarts	Naam huisarts: Plaats praktijk:

Ondergetekende gaat akkoord met het versturen van zijn of haar medisch dossier naar de nieuwe huisarts:

Dhr. / mevr.	
Achternaam	
Voorletter(s)	
Geboortedatum	
Handtekening*	

*Indien uw zoon of dochter onder de 16 jaar is hebben wij een handtekening nodig van beide ouders.