

Toestemmingsformulier versturen dossier

Hierbij geef ik toestemming aan de huisartsenpraktijk Berghem om mijn medisch dossier te sturen naar mijn nieuwe huisarts.

Naam patiënt: _____ geboortedatum: - -

Naam nieuwe huisarts:

Adres nieuwe huisarts:

Gaarne dossier: *(a.u.b. aankruisen)*

aangetekend per post versturen

digitaal versturen (alleen mogelijk indien nieuwe huisarts werkt met Promedico ASP)

leeftijd patiënt 16 jaar of ouder:

handtekening patiënt:

leeftijd patiënt 12 jaar tot 16 jaar:

(indien beide ouders gezaghebbend beiden ondertekenen)

handtekening patiënt: handtekening ouder 1: handtekening ouder 2:

leeftijd patiënt onder 12jr:

(indien beide ouders gezaghebbend dan beide ondertekenen)

handtekening ouder 1: handtekening ouder 2: