

Huisarts Ilpendam
Dokterspad 1
1452 PW Ilpendam
www.huisartsilpendam.nl

Gewenste uitschrijfdatum:(dag – maand – jaar)

Bij uitschrijven meerdere gezinsleden graag voor elk gezinslid een volledig ingevuld formulier inleveren!

Persoonsgegevens	
Achternaam	
Meisjesnaam	
Voorletters	
Geboortedatum	
Geslacht (doorhalen wat niet van toepassing is)	M/V/interseks/transgender

OUDE adresgegevens	
Straatnaam	
Huisnummer	
Postcode	
Woonplaats	
Telefoonnummer	
Mobiel telefoonnummer	
E-mail adres	

NIEUWE adresgegevens	
Straatnaam	
Huisnummer	
Postcode	
Woonplaats	
Telefoonnummer	
Mobiel telefoonnummer	
E-mail adres	

Gegevens nieuwe huisarts	
Naam	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
Telefoonnummer	

Overdracht medische gegevens	
☐	Ik verzoek u mijn medische dossier over te dragen aan mijn nieuwe huisarts op bovenstaand adres.
☐	Ik heb bezwaar tegen overdracht van mijn medisch gegevens aan mijn nieuwe huisarts. In dat geval wordt het dossier niet overgedragen, maar gedurende 15 jaar bij Huisarts Ilpendam bewaard.

Wij volgen het advies van de KNMG (artsenorganisatie) dat:

- bij kinderen tot de leeftijd van 12 jaar alleen beide ouders/voogd moeten tekenen
- bij kinderen tussen 12-16 jaar beide ouders/voogd EN het kind tekenen
- bij kinderen boven de 16 jaar alleen het kind zelf hoeft te tekenen.

Als het formulier volledig is ingevuld, kunt u het afgeven bij de assistente op de praktijk.

Datum	Naam	Handtekening