



www.HuisartsenAmersfoortZuid.nl
Praktijk A. Van Es / L. Veldhuis
033 - 432 89 60
Praktijk T. Van den Eede
033 - 461 07 33
Vermeerstraat 158
3817 DJ Amersfoort
fax: 033 - 465 54 28

Verzoek tot uitschrijving Huisartsen Amersfoort Zuid en machtiging overdracht medisch dossier aan nieuwe huisarts.

Voorletter(s):
Achternaam: MV
Meisjesnaam:
Geboortedatum:
Burgerservicenummer (BSN):.....

Verklaart hierbij dat hij/zij* zich met ingang van (datum) als patiënt(e) uitschrijft bij Huisartsen Amersfoort Zuid.

Machtigt Huisartsen Amersfoort Zuid zijn/haar* medisch dossier over te dragen aan:
Naam nieuwe huisarts:
Adres:
Postcode:.....
Plaats:
Telefoonnummer:
Faxnummer:
E-mailadres:

Naam:.....

Handtekening:

Plaats: Datum:

Dit formulier alstublieft uitprinten, invullen, ondertekenen en sturen naar Huisartsen Amersfoort Zuid, Vermeerstraat 158, 3817 DJ Amersfoort. U kunt het ingevulde formulier ook inscannen en per e-mail naar ons toezenden: huisartsenamersfoortzuid@gmail.com.
Faxen is ook mogelijk: 033 - 465 54 28. Vriendelijk bedankt.

* S.v.p. doorhalen wat niet van toepassing is.