

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 uw oude huisarts om uw gegevens door te sturen naar uw nieuwe huisarts.

Dit formulier levert u in bij uw oude 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	Voor-letter(s)	Geboortedatum	Handtekening