**Verklaring van uitschrijving**



Wanneer u zich als patiënt uitschrijft bij uw huisarts, is het belangrijk dat uw nieuwe huisarts over uw medische gegevens gaat beschikken. Wilt u dit formulier invullen, hierna kunt u het bij de assistente van Huisartsenpraktijk Medius inleveren.

Bij het inleveren van dit ondertekende formulier, geeft u toestemming om u over te schrijven naar een nieuwe huisarts.

Nadat we de uitschrijfformulieren hebben ontvangen, sturen wij de medische gegevens door naar uw nieuwe huisarts.

Wij volgen het advies van de KNMG (artsenorganisatie) dat vanaf de leeftijd van 12 jaar de patiënt zelf schriftelijk toestemming moet geven. Onder deze leeftijd vragen wij schriftelijke toestemming van ouders of voogd.

**Verklaring van uitschrijving**



 **Initialen medewerker:**
 **Datum van inleveren:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam ondergetekende | Geboortedatum | BSN | Handtekening |
| Naam partner | Geboortedatum | BSN | Handtekening |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam kind | Geboortedatum | BSN | Handtekening |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Hierbij verklaar ik dat ik per \_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_ wil worden uitgeschreven uit huisartsenpraktijk Medius**

**Hieronder de gegevens van de nieuwe huisarts**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam  |  |
| Adres  |  |
| Woonplaats  |  |
| Telefoonnummer |  |

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

- bij kinderen tot de leeftijd van 12 jaar 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.**