

# 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:

- 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.

# Verklaring van uitschrijving



Initialen medewerker:

Datum van inleveren:

Naam ondergetekende	Geboortedatum	BSN	Handtekening
Naam partner	Geboortedatum	BSN	Handtekening

Naam kind	Geboortedatum	BSN	Handtekening

**Bij minderjarige patiënten (jonger dan 16 jaar) dienen beide ouders/gezaghebbende verzorgers te ondertekenen.**

Ondertekening door de patiënt/ouder/verzorger 1:

- Naam: \_\_\_\_\_
- Handtekening: \_\_\_\_\_
- Datum: \_\_\_\_\_

Ondertekening door de ouder/verzorger 2 (indien van toepassing):

- Naam: \_\_\_\_\_
- Handtekening: \_\_\_\_\_
- Datum: \_\_\_\_\_

## **Nieuwe huisartsenpraktijk**

- Naam van de nieuwe praktijk: \_\_\_\_\_
- Adres nieuwe praktijk: \_\_\_\_\_
- Telefoonnummer: \_\_\_\_\_
- Naam nieuwe huisarts (indien bekend): \_\_\_\_\_

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

**Als het formulier volledig is ingevuld, kunt u het afgeven bij de assistente op de praktijk of ingescand via [Mijngezondheid.net](https://Mijngezondheid.net)/Medgemak versturen naar de praktijk**