

Toestemmingsformulier opsturen medische gegevens naar nieuwe huisarts.

Uitleg: Tegenwoordig wordt huisartsen geadviseerd om bij het opsturen van een gezinsdossier naar een nieuwe huisarts, van alle gezinsleden van 12 jaar en ouder een schriftelijke toestemming te hebben. Voor het opsturen van minderjarige patiënten onder de 12 jaar en wilsonbekwame patiënten moet de toestemming worden gevraagd aan de (wettelijk) vertegenwoordiger(s).

Door middel van dit formulier dat door u is ondertekend, geeft u toestemming voor het opsturen van uw medisch dossier naar uw nieuwe huisarts.

Ondergetekende(n) gaat (gaan) akkoord met het versturen van onderstaande medische dossiers naar zijn/haar nieuwe huisarts:

| Dhr/Mw. | Achternaam ondergetekende | Voorletters | Geboortedatum | |
|---------|-----------------------------|-------------|---------------|-------------------------------|
| | | | | |
| M/V | Achternaam evt. gezinsleden | Voorletters | Geboortedatum | Handtekening indien ≥ 12 jaar |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | Oud adres | Nieuw adres (i.g.v. verhuizing) |
|----------------------|-----------|---------------------------------|
| Straat en huisnummer | | |
| Postcode en plaats | | |
| Telefoonnummer | | |

| | |
|--------------------|--|
| Naam oude huisarts | |
|--------------------|--|

| | |
|----------------------|--|
| Naam nieuwe huisarts | |
| Straat en huisnummer | |
| Postcode en plaats | |

Datum: Handtekening: