



**Huisartsenpraktijk Blekkerhoek**

mevr. F. J. Heemskerk

mevr. P.P. Hoogwater

mevr. M. Jaspers-Gerrits

**De Blekstraat 34**

**8102 BD Raalte**

**Toestemming overdracht medisch dossier aan nieuwe huisarts bij uitschrijving**

<b>Naam:</b>	
<b>Telnr.:</b>	
<b>Vorig adres:</b>	
<b>Nieuw adres:</b>	
<b>Vorige huisarts:</b>	

**Minderjarige gezinsleden tot en met 16 jaar die meeverhuizen:**

*Let op: voor minderjarige kinderen is toestemming van beide ouders nodig*

	<b>Naam:</b>	<b>Geboortedatum</b>	<b>Ouderlijk gezag*</b>
1			
2			
3			

*\*Ouderlijk gezag invullen: vader, moeder of beide ouders (wanneer ouders niet gehuwd zijn of gescheiden zijn.)*

**Hierbij geef ik toestemming mijn medische gegevens op te sturen naar:**

<b>Naam praktijk:</b>	
<b>Adres:</b>	
<b>Postcode en woonplaats:</b>	

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

*Indien relevant:*

Handtekening 2e ouder minderjarig(e) kind(eren): \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Bij kinderen tussen de 12-16 jaar tekenen beide ouders en het kind

Ben je ouder dan 16 jaar, dan teken je zelf het toestemming formulier