

## UITSCHRIJFFORMULIER

Wanneer u zich als patiënt uitschrijft is het belangrijk dat uw nieuwe huisarts over uw gegevens beschikt. Wilt u voor elk gezinslid dat uitgeschreven wordt dit formulier invullen. U kunt dit formulier bij de assistente afleveren of opsturen naar de praktijk.

Wij zorgen er voor dat uw dossier bij uw nieuwe huisarts terecht komt.

### Algemene gegevens:

Familienaam: \_\_\_\_\_ man / vrouw

Voorletters: (evt. roepnaam): \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Adres en Postcode: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: || 0180- \_\_\_\_\_ || 06- \_\_\_\_\_ || e-mail \_\_\_\_\_

Naam zorgverzekeraar: \_\_\_\_\_ UZOVl nr. zorgverzekeraar: \_\_\_\_\_

Verzekeringsnummer: \_\_\_\_\_ BurgerServiceNummer: \_\_\_\_\_

Naam nieuwe huisarts: \_\_\_\_\_

Adres en woonplaats: \_\_\_\_\_

Hierbij verklaar ik als patiënt uit de praktijk van huisarts van Breugel te worden  
uitgeschreven per \_\_\_\_\_ (datum invullen)

\_\_\_\_\_  
(Plaats) \_\_\_\_\_, (datum)

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

Handtekening: (bij minderjarigen ouders of voogd) \_\_\_\_\_