



Huisartspraktijk N. van der Meer UITSCHRIJVING

Om u uit te schrijven uit onze huisartsenpraktijk dient u dit formulier volledig in te vullen, te ondertekenen en in de praktijk af te geven of op te sturen.

Ondergetekende(n) geeft/geven toestemming voor de overdracht van het medisch dossier (digitaal of per aangetekende post) aan de nieuwe huisarts.

Datum uitschrijving:	
Reden uitschrijving:	
Naam nieuwe huisarts:	
Straatnaam + huisnummer:	
Postcode + woonplaats:	
Telefoon:	

Oud adres:**Nieuw adres:**

Straatnaam + huisnummer:		
Postcode + woonplaats:		

Hoofdbewoner:**Partner:**

Geboortedatum:		
Voornaam + voorletter(s):		
Achternaam:		
BSN nummer:		
Handtekening:		

Kind 1:**Kind 2:**

Geboortedatum:		
Voornaam + voorletter(s):		
Achternaam:		
BSN nummer:		
Handtekening kind indien 12 jaar of ouder:		

Kind 3:**Kind 4:**

Geboortedatum:		
Voornaam + voorletter(s):		
Achternaam:		
BSN nummer:		
Handtekening kind indien 12 jaar of ouder:		

In te vullen door de huisartsenpraktijk

datum:

- Afspraken uit agenda / actielijst
- NAW gegevens nieuwe huisarts in Medicom noteren
- Afmelden bij ION
- Stamgegevens status op V
- Bij baxtergebruik apotheek inlichten
- Medicom bestanden genereren
- Scan en Sorteert exporteren en verplaatsen naar verhuisd
- Via ZorgMail File Transfer bestanden versturen
- PPCOM map legen en uitschrijfformulier in map
- Dossier ontvangen door nieuwe huisarts (actielijst)