



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 + LSP registratie 'Niet akkoord'
- ☐ Stamgegevens status op V
- ☐ Bij baxtergebruik apotheek inlichten
- ☐ Medicom bestanden genereren
- ☐ Scan en Sorteer exporteren en verplaatsen naar verhuisd
- ☐ Via ZorgMail File Transfer bestanden versturen
- ☐ PPCOM map legen en uitschrijfformulier in map
- ☐ Dossier ontvangen door nieuwe huisarts (actielijst)