

Huisartsen Medisch Centrum Bodegraven
Willem de Zwijgerstraat 9b
2411 VT Bodegraven
Tel.nr.: Daniels en Spaargaren: 0172-612268
Tel.nr.: Van Gils: 0172-612113

Uitschrijfformulier Huisartsen MC Bodegraven

Naam:	
Geboortedatum:	
Geslacht:	M/V
Telefoonnummer:	
Datum van uitschrijving:	
Nieuwe huisarts: Adres: Postcode en plaats: (graag volledig invullen)	

Andere gezinsleden die meeverhuizen:

	Naam:	Geboortedatum :	Geslacht t:
1			M/V
2			M/V
3			M/V
4			M/V
5			M/V

Personen vanaf 16 jaar geven zelf toestemming door te tekenen.
Voor kinderen tot 12 jaar geven de ouders/voogd toestemming door beiden te tekenen.
Voor kinderen van 12 tot 16 jaar geldt, dat de ouders/voogd en het kind, alle drie moeten tekenen.

Wij zullen uw dossier digitaal beveiligd overdragen via Zorgmail. Daarom is het van groot belang dat u de gegevens van de nieuwe huisarts duidelijk en volledig invult.

Handtekening(en):

Datum:
