

**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**

Naam:	
Geb. datum:	
Telnr.:	
Vorig adres:	
Nieuw adres:	
Vorige huisarts:	

Minderjarige gezinsleden tot 16 jaar die meeverhuizen:*Let op: voor minderjarige kinderen is toestemming van beide ouders nodig*

	Naam:	Geboortedatum	Ouderlijk gezag*
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:**

Naam praktijk:	
Adres:	
Postcode en woonplaats:	

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