

Patiënt ontvangt:  
 Uitschrijfformulier

Door assistent:

- Ontvang & controleer formulier op volledigheid
- Noteer in dossier: 'uitschrijving', nieuwe huisarts, reden
- Zet in agenda huisarts ter info
- Zet in teamagenda (blok paars) voor afhandeling
- Scan & voeg formulier toe in HIS
- Vernietig papieren formulier

## UITSCHRIJFFORMULIER

U wenst zich uit te schrijven bij onze praktijk en eventueel uw medisch dossier over te dragen aan uw nieuwe huisarts. Gelieve onderstaande formulier in te vullen en bij ons in te leveren.

### PATIËNTGEGEVENS:

ACHTERNAAM:

VOORLETTERS:

M / V

GEBOORTEDATUM:

**WETTELIJKE VERTEGENWOORDIGER** indien patiënt jonger is dan 16 jaar

ACHTERNAAM:

VOORLETTERS:

M / V

GEBOORTEDATUM:

### REDEN UITSCHRIJVING

UITSCHRIJVEN PER DATUM:

**VERZOEK OVERDRACHT MEDISCH DOSSIER AAN NIEUWE HUISARTS** indien van toepassing

NAAM NIEUWE HUISARTS:

TELEFOONNR.:

ADRES:

WOONPLAATS:

Met het ondertekenen en inleveren van dit uitschrijfformulier bij Huisartsenpraktijk Doc5 gaat u akkoord dat u bij de praktijk wordt uitgeschreven en dat een kopie van uw medisch dossier wordt overgedragen aan uw nieuwe huisarts indien van toepassing. Huisartsenpraktijk Doc5 zal uw medisch dossier bewaren conform de wettelijke bewaartermijn.

HANDTEKENING:

DATUM: