

**Medisch Centrum Kleverpark.**

**Huisartsenpraktijk Meuwissen Monquil**

Geachte heer/mevrouw,

Onlangs is uw dossier opgevraagd door uw nieuwe huisarts. Wij hebben hiervoor uw toestemming nodig. Wij verzoeken u onderstaande gegevens in te vullen en het formulier aan ons terug te sturen.

## Verzoek tot uitschrijven

De volgende personen willen zich uitschrijven uit de praktijk

NAAM:

GEB.DATUM:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Naam en adresgegevens nieuwe huisarts:

.....  
.....  
.....  
.....

Handtekening voor bevestiging en toestemming voor het doorsturen van het medisch dossier

Handtekening:

Datum en Plaats: