

## Toestemmings formulier verzenden medische gegevens

Achternaam	
Voorletters	
Geboortedatum	
Adres	
Postcode en plaats	
Telefoon	
Zorgverzekeraar	
Zorgverzekeringnummer	
BSN	
Legitimatiebewijs: soort en nummer	

Naam huisgenoot	Geb. datum	BSN	Handtekening *

Bovenstaande patiënt verklaart sinds ..... als patiënt ingeschreven te staan bij:

HuisartsenZorg Groeneweg

Groeneweg 46

6871 DD Renkum

0317-312501 of 0317-312439

en verzoekt hierbij:

Naam oude huisarts	
Adres	
Postcode en plaats	

- De medische gegevens op te sturen.
- Bovenstaande perso(o)n(en) uit te schrijven uit uw praktijk. **Als u Promedico ASP heeft kunt u patiënten ook digitaal overzetten, maar graag eerst telefonisch contact.**

Plaats:

Datum:

\* alle bovenstaande patiënten van 12 jaar en ouder dienen zelf te tekenen.