

# Uitschrijfformulier Huisartsencentrum “de zwaai”



S.v.p. na invullen retour brengen of sturen aan:

Huisartsencentrum “de zwaai”

Synagogestraat 6

3901 TS Veenendaal

Datum uitschrijving : \_\_\_\_\_

**Ik wil uitgeschreven worden uit de praktijk van: (s.v.p. de juiste praktijk aankruisen)**

Dhr. G. van de Haar

Dhr. D.G. Bos/dhr. E.G.H. Peypers

Voor- & achternaam : \_\_\_\_\_

Straat en nummer : \_\_\_\_\_

Postcode en plaats : \_\_\_\_\_

Geboortedatum : \_\_\_\_\_ Telefoonnummer : \_\_\_\_\_

Handtekening : \_\_\_\_\_ BSN (burgerservicenummer) : \_\_\_\_\_

**De volgende personen/gezinsleden moeten ook uitgeschreven worden:**

Voornaam	Achternaam	Geboortedatum	M/V	Handtekening*

\*Handtekening verplicht vanaf 12 jaar!

**Gegevens nieuwe huisarts:**

Naam : \_\_\_\_\_

Straat en nummer : \_\_\_\_\_

Postcode en plaats : \_\_\_\_\_

**Wij sturen uw medische gegevens zo snel mogelijk aan uw nieuwe huisarts door!**