Duinhoefplein 3

4631 MC Hoogerheide

Tel: 0164-612960

Iban: NL30INGB0002379666 / KVK 56717431

Machtiging tot overdracht van medisch dossier.

Gelieve deze af te geven aan de assistente.

Iedere meerderjarige dient een machtiging tot overdracht te ondertekenen.

Ondergetekende,

Naam:

Adres:

Geboortedatum:

BSN nummer:

Machtigt hierbij C.A.I. Groenewegen en H.A. van Kuik, huisartsen, tot het overdragen van het medisch dossier aan huisarts:

Naam nieuwe huisarts:

Adres nieuwe huisarts:

Getekend op: (datum) Handtekening: