

Huisartsenpraktijk Neer

Kerkplein 5
6086 BK Neer
T: 0475 - 591319
F: 0475 - 592104

www.neer.praktijkinfo.nl

=====

Bij deze verklaar ik, dat ik akkoord ga met het versturen van mijn medisch dossier naar mijn nieuwe huisarts.

Naam huisarts : _____

Adres : _____

Woonplaats +PC : _____

Met ingang van : _____

Naam patient : _____

Geb.datum : _____

Adres : _____

Woonplaats +PC : _____

Bij verhuizing eventueel nieuw adres:

Adres : _____

Woonplaats +PC : _____

Handtekening : _____

Evt. overige gezinsleden: