

Meldingsformulier: wijziging huisarts

Uw medische gegevens zijn vertrouwelijk en persoonlijk. Dit betekent dat Somedi uw toestemming nodig heeft voor het delen van uw medische gegevens aan een nieuwe huisarts van uw keuze.

Naam en voornaam patiënt

Adres:

Geboortedatum:/...../.....

Nieuwe huisarts

Naam en voornaam:.....

Adres:

Telefoonnummer:

Vorige huisarts

Naam en voornaam:

Bezorgwijze medische gegevens: verslagen specialisten en onderzoeken labo worden elektronisch verstuurd naar de nieuwe huisarts

Periode:

0 Laatste verslagen/ uitslagen labo

0 Laatste 5 verslagen/ uitslagen labo

0 Zoveel mogelijk

Ondergetekende bevestigt dat deze aanvraag correct is.

Handtekening patiënt & datum

.....