

**Machtigingsformulier bij verhuizing**

Hierbij machtig ik mijn huidige huisarts om mijn medische gegevens (en die van mijn gezinsleden) op te sturen naar mijn nieuwe huisarts. Bij mijn uitschrijving word ik ook afgemeld voor het LSP ([www.ikgeeftoestemming.nl](http://www.ikgeeftoestemming.nl))

**Mijn huidige huisarts:**

□ Huisartsenpraktijk Balkbrug

□ Huisartsenpraktijk de Schuttevaer

□ Huisartsenpraktijk de Latyrus

**Mijn gegevens:**

Naam: ………………………………………………………………………………geb. datum:……………………………

Adres:(oude):……………………………………………………………………………………………………………………..

Handtekening:…………………………………………………………………………………………………………………….

**Gegevens van mijn gezinsleden (indien van toepassing)**

Naam: ………………………………………………………………………………geb. datum:………………………...

Handtekening\*……………………………………………………………………………………………………………….

Naam:……………………………………………………………………………….geb. datum:………………………..

Handtekening\*……………………………………………………………………………………………………………….

Naam: ………………………………………………………………………………geb. datum:………………………...

Handtekening\*……………………………………………………………………………………………………………….

Naam:……………………………………………………………………………….geb. datum:………………………..

Handtekening\*……………………………………………………………………………………………………………….

**Mijn nieuwe adres:**

Adres: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Postcode:………………………………………..Woonplaats:………………………………………………………………….

**De gegevens van mijn nieuwe Huisarts:**

Naam huisarts:………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres:……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Postcode:………………………………………..Woonplaats:…………………………………………………………………

**Ingangsdatum: …….-…….-…………….**

*(\* personen vanaf 16 jaar dienen zelf een handtekening te plaatsen)*