

**HP Burgers**  
**Ida Gerhardtpad 3-5**  
**4207MX Gorinchem**  
**Tel: 0183-626450**  
**Fax: 0183-647846**

## **Toestemmingsverklaring overdracht medisch dossier naar nieuwe huisarts**

Naam: .....

Adres: .....

Geb.datum: : .....

Tel::

.....

Bovengenoemde patiënt(e) schrijft zich uit de praktijk van:

.....

.....

.....

### **Verzoek om medisch dossier**

Hierbij geef ik toestemming voor het versturen van het (digitale) medisch dossier.

.

Aan huisarts: dr J.S. Burgers  
te: Gorinchem

Handtekening patiënt(e) : .....

Datum uitschrijving: .. / .. / .....

Dit formulier ingevuld afgeven/toesturen of faxen naar uw nieuwe huisarts, die dit verder voor u afhandelt.