

Wat in te vullen op de onderstaande stippellijnen:

1^e regel: Uw huidige huisarts bij naam, waarbij u wilt uitschrijven.

2^e regel: Plaats van uw huidige huisarts, waarbij u wilt uitschrijven.

3^e regel: De datum wanneer u zich wilt uitschrijven bij uw huidige huisarts.

Geachte heer, mevrouw.....,

huisarts te

Bij deze zeg ik per dd..... mijn inschrijving bij uw praktijk op.

Met mij gaan de volgende familieleden mee:

.....
.....
.....
.....

(Hierboven uw familieleden noteren, die zich ook direct willen uitschrijven bij uw huidige huisarts.)

Ik heb mij ingeschreven bij:

Huisartsenpraktijk De Fontein
Hoofdweg 237
9765CG
Paterswolde
tel 050-3091785

Wilt u zorgdragen voor overdracht van mijn dossier. Afzender:

.....
.....
.....
.....

(Hierboven uw eigen naam, en uw adres gegevens vermelden.)

Uw handtekening en datum

(Hierboven uw handtekening en de datum van vandaag noteren.)