

**Huisartsenpraktijk Europaplein**

Drs. H. van der Poorte

Europalaan 86-H

6871 BZ Renkum

Tel.: (0317) 318 130

Spoedlijn: optie 1

[www.huisartseneuropaplein.nl](http://www.huisartseneuropaplein.nl)

[assistente.europaplein@ezorg.nl](mailto:assistente.europaplein@ezorg.nl)

**Persoonlijke gegevens patiënt.**

Volledige naam: \_\_\_\_\_

Roepnaam: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Geslacht:  man  vrouw

Straat en huisnummer: \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummers: \_\_\_\_\_

E-mail adres: \_\_\_\_\_

Bovengenoemde patiënt verklaart zich op \_\_\_\_\_ te hebben ingeschreven bij de praktijk van dokter H. van der Poorte.

Middels dit toestemmingsformulier verzoekt bovengenoemde patiënt;

Naam vorige huisarts: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode en plaats: \_\_\_\_\_

de huisarts om de medische gegevens elektronisch middels Zorgmail File Transfer aan de nieuwe huisarts over te dragen en de patiënt uit te schrijven bij zijn/haar praktijk.

Heeft uw praktijk **Promedico ASP** dan verzoeken wij u contact met ons op te nemen vóórdat u de patiënt digitaal overzet naar onze praktijk.

Handtekening\*: \_\_\_\_\_

Datum inschrijving: \_\_\_\_\_

\*alle patiënten van 12 jaar of ouder dienen zelf te ondertekenen.