

Huisartsen Ossenmarkt  
Ossenmarkt 1  
9712 NZ Groningen  
Tel.: 050 589 23 69  
Fax: 050 313 04 61

## Toestemmingsbewijs overdracht medisch dossier naar nieuwe huisarts

Naam: .....

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

Telefoonnummer: .....

Adres: .....  
.....  
.....

Bovengenoemde patiënt schrijft zich uit bij onze praktijk.

Aan huisarts: ..... Te: .....

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

Handtekening patiënt: .....

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

Dit formulier graag terugsturen via e-mail [ossenmarkt@ezorg.nl](mailto:ossenmarkt@ezorg.nl)  
of per post naar Ossenmarkt 1, 9712 NZ Groningen