**Uitschrijfformulier**

**Groepspraktijk Hoogezand- Sappemeer Oost**

**per persoon een uitschrijfformulier**

Hierbij verklaar ik mij uit te schrijven bij de praktijk van

**⎕Dhr. M.R. van Harten**  **⎕Mw. F. Holvast ⎕Mw. F.J. vd Wal ⎕Dhr. J.H. Schipper**

**⎕ Mevr. T.J. Schuiling**

En geef ik toestemming om het dossier te versturen naar mijn nieuwe huisarts.

Naam van uw nieuwe huisarts:

---------------------- ----------------------

Handtekening Datum ondertekening