



## EVALUATIEFORMULIER bij uitschrijving uit de huisartsenpraktijk

Naam patiënt:

Geboortedatum:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Geachte heer, mevrouw,

U heeft aangegeven dat u de praktijk gaat verlaten. In verband hiermee wil ik u vragen de onderstaande vragen in te vullen en de brief te ondertekenen voor akkoord met betrekking tot de overdracht van uw medische gegevens aan uw nieuwe huisarts.

- |  |          |
|--|----------|
| ▪ Betreft de reden van uw vertrek een verhuizing?                | JA / NEE |
| ▪ Bent u tevreden over de praktijkorganisatie?                   | JA / NEE |
| ▪ Bent u tevreden over de bejegening van de praktijkmedewerkers? | JA / NEE |
| ▪ Bent u tevreden over de inhoudelijke zorgverlening?            | JA / NEE |

**Als u niet tevreden bent, zou u dit dan hier willen toelichten?**

**Wie wordt uw nieuwe huisarts en waar is deze gevestigd?**

Naam nieuwe huisarts:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Met het plaatsen van uw handtekening verklaart u akkoord te gaan met de (digitale) overdracht van uw medische gegevens (en eventueel die van uw minderjarige kinderen) aan uw nieuwe huisarts. Deze overdracht vindt plaats via een beveiligde internetomgeving.

Datum:

Plaats:

Handtekening:

Met dank voor het in ons gestelde vertrouwen,  
mede namens de praktijkmedewerkers,

M.F. van Dijk, huisarts

**U mag het ingevulde formulier afgeven bij de assistente of per post sturen aan bovengenoemd adres. Mailen mag ook naar huisartspraktijkvandijk@hc-deegge.nl**