**HUISARTSENMAATSCHAP TRYNWALDEN**

Frisiastate 1

9062 GX Oentsjerk

www.huisartsenmaatschaptrynwalden.nl



J. de Boer tel: 058 2561337 Fax: 058 2562021

T. Hoekstra tel: 058 2562862

J.W.Wijnstra tel: 058 2561291

**Verhuisformulier**

**Compleet ingevuld ingeleverd bij assistente op :**…………………………………

**Datum verhuizing: ………………………………**

**Ondergetekende personen geven toestemming aan Huisartsenmaatschap Trynwâlden om hun dossier te versturen naar de nieuwe huisarts die verderop op deze pagina staat vermeld.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Naam** | **Geb. Datum** | **Handtekening (vanaf 16 jaar)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oud adres** | **Postcode en woonplaats** | **telefoonnummer** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nieuw adres** | **Postcode en woonplaats** | **Telefoonnummer** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nieuwe huisarts:** | **Adres** | **Postcode en woonplaats** |
|  |  |  |