**Huisartsenpraktijk ten Kate**

Beukenlaan 162

9741HM Groningen

Tel.nr.: 050-577 9180

Fax.nr: 050-579 1638

Geachte huisarts/assistente,

*(vul hier* alle gevraagde *gegevens van de vorige huisarts in)*

Naam:......................................................

Plaats:......................................................

**Fax**nummer (dus geen telefoon):.............................................

ik ben per direct ingeschreven bij drs. M.K. ten Kate, te Groningen.

Zou u zo spoedig mogelijk mijn/ons medisch dossier willen versturen en mij/ons afmelden bij ION? Hartelijk dank.

Met vriendelijke groet,

Datum:

Handtekening voor akkoord opvragen medisch dossier: