



Formulier Datakoppeling Zorggroep

Ondertekend formulier
per post of fax sturen
naar:

Tetra B.V.
Afdeling koppelingen
Begijnekade 13
3512 VV Utrecht

per fax:
030 - 276 04 12

Door ondertekening van dit formulier geeft huisartsenpraktijk

opdracht aan Tetra B.V. om de praktijk te koppelen met zorggroep

om administratieve en medische gegevens van patienten die onderdeel uitmaken van een DBC uit te wisselen.

Plaats:

Datum:

Alle dossierhouders binnen de praktijk (artsen met AGB code waarop gedeclareerd wordt) dienen dit formulier te ondertekenen.

Beëindigen van deze
koppeling kan

per mail:
koppelingen@tetra.nl

per fax:
030 - 276 04 12

Handtekening(en) en namen in blokletters van alle dossierhouders:

De prijs voor het realiseren van deze koppeling (eenmalig en onderhoud) vindt u op www.tetra.nl/koppelingen