

Ondertekend formulier
per post of e-mail
sturen naar:

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

per mail:
koppelingen@tetra.nl

Formulier datakoppeling voor recepten die geïnitieerd worden door een apotheek.

Door ondertekening van dit formulier geeft huisartsenpraktijk

Opdracht aan Tetra B.V. om de praktijk te koppelen met Apotheek

_____ op basis van Bricks Recept.

Plaats:

Datum:

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

N.B. de koppeling wordt voor ALLE actieve patiënten in de praktijk aangezet, ongeacht de dossierhouder.

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

Beëindigen van deze
koppeling kan

per mail:
koppelingen@tetra.nl

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