

## Formulier datauitwisseling Charon

Ondertekend formulier  
per post of e-mail  
sturen naar:

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

**per mail:**  
koppelingen@tetra.nl

Door ondertekening van dit formulier geeft Dhr/Mevr.

\_\_\_\_\_

namens huisartsenpraktijk

\_\_\_\_\_

opdracht aan Tetra BV om een beheerdersaccount aan te maken in Charon, waarmee  
zelf gebruikers aan de praktijk zijn toe te voegen en het beheer hiervan te regelen is.

### Accountgegevens

E-mailadres voor gewenst account : \_\_\_\_\_

06-nummer, gekoppeld aan account.  
(Wordt gebruikt voor het inloggen) : \_\_\_\_\_

Plaats:

Datum:

\_\_\_\_\_

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

Handtekening(en) en namen 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](http://www.tetra.nl/koppelingen)