

Ondertekend formulier
per post of e-mail sturen
naar:

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

per mail:
koppelingen@tetra.nl

Formulier datakoppelingen voor recepten o.b.v. Bricks Recept

Formulier datakoppeling voor recepten die geïniteerd 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.

Beëindigen van deze
koppeling kan per mail:

koppelingen@tetra.nl

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