

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 waarneemkoppeling

Door ondertekening van dit formulier geven huisartsenpraktijken

1. _____ & 2. _____

opdracht aan Tetra B.V. om een waarneemkoppeling te maken.

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

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