Aanvraag toegang Zorgverlenersportaal

Met dit formulier vraagt u toegang tot het Zorgverlenersportaal aan. Hiermee krijgt u inzage in de medische gegevens van uw patiënten zoals deze zijn vastgelegd in het elektronisch patiënten dossier van Tergooi MC.
Uitsluitend de dossiers van patiënten die hiervoor toestemming hebben gegeven, worden via het Zorgverlenersportaal getoond.

Wij verzoeken u om het formulier volledig in te vullen en te ondertekenen.

Het ingevulde formulier stuurt u naar informatiecentrum@tergooi.nl

Gegevens aanvrager	
Uzi-nummer[1] (9 cijfers)	
Achternaam	
Voorletters	
Voorvoegsels	
AGB code	

Praktijkgegevens	
Naam praktijk	
Adres, postcode en plaats	
Telefoonnummer	

Opmerkingen	

Ondertekening

Met de ondertekening van dit aanvraagformulier geeft u Tergooi MC toestemming om uw gegevens te verwerken t.b.v. toegang tot het Zorgverlenersportaal.

Datum: _____ Plaats: _____

Handtekening:

[1] **Let op**: dit is het 9-cijferige nummer dat de pashouder uniek identificeert (niet te verwarren met het 8-cijferige pasnummer). Het 9-cijferige nummer is op te zoeken door in het UZI-register uw pasnummer in te vullen: https://www.zorgcsp.nl/zoeken/UitgegevenUziPassen