

## Formulier data extractie Pharmo STIZON

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 huisartsenpraktijk

---

opdracht aan Tetra B.V. om Pharmo STIZON toegang te geven tot een actuele kopie van de praktijkdatabase.

Plaats:

Datum:

---

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

N.B. de Pharmo STIZON koppeling wordt voor ALLE patiënten in de praktijk aangezet. U kunt dus binnen een praktijk niet per dossierhouder selecteren of de koppeling aangezet moet worden. De toegang blijft tot opzegging geldig.

Voor de jaarlijkse extractie wordt één uur support in rekening gebracht.

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](http://www.tetra.nl/koppelingen)