

Afmeldformulier ZorgNetOost

Via dit formulier is het mogelijk om zorgverleners af te melden op het ZNO ZorgPortaal en de bijbehorende diensten. Indien alleen een specifieke dienst afgemeld dient te worden graag dit aangeven bij opmerking. Gelieve het ingevulde formulier door de juiste persoon te laten ondertekenen en per post versturen naar IZIT; Zuiderval 62-2, 7543 EZ Enschede of te mailen naar servicedesk@zorgnetoost.nl.

Zuiderval 62-2
7543 EZ Enschede

info@zorgnetoost.nl
www.zorgnetoost.nl

telefoon 088-4357337

Gegevens organisatie	
Naam	
Mailadres	
Telefoonnummer	
AGB-code instelling	

Gegevens medewerkers		
Voorletters	Achternaam	Opmerking

Ondertekening		
Plaats		Datum
Naam en handtekening		

Let op, dit formulier moet ondertekend worden door de juiste tekenbevoegde persoon:
Huisartspraktijk: praktijkhoudend huisarts of praktijkmanager
Apotheek: apothekhouder