

Aanvraagformulier toegang zorgverlenersportaal Adrz

De aanvraag dient te worden gedaan door de arts/ apotheker/ verloskundige onder wiens verantwoordelijkheid de desbetreffende zorgverlener een zelfstandige behandelrelatie voert en waarbij naslag van patiëntgegevens via het zorgverlenersportaal Adrz is gewenst. Adrz zal deze aanvraag toetsen aan de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) en de Wet Geneeskundige Behandel Overeenkomst (WGBO). De aanvragende organisatie is verantwoordelijk voor het gebruik van het portaal en de UZI-pas van de zorgverlener. Bij signaleren van misbruik of onrechtmatig gebruik kan de organisatie hierop aangesproken worden.

Gegevens aanvragende organisatie

Naam organisatie:

Naam aanvragend arts/ apotheker/ verloskundige*:

Reden(en) waarom de bevoegdheid voor onderstaande zorgverlener wordt aangevraagd:

Gegevens zorgverlener voor wie de bevoegdheid wordt aangevraagd

Naam (voorletters en achternaam):

Geboortedatum en -plaats:

Geslacht: man/vrouw*

Telefoonnummer(s) werk:

E-mailadres:

UZI pas nummer:

Ondertekening aanvragend arts/ apotheker/ verloskundige

Plaats en datum:

Handtekening:

*doorhalen wat niet van toepassing is.

Stuur het ingevulde formulier naar: eerstelijncoördinatie@adrz.nl.

Na ongeveer één week ontvangt u een mail dat uw account gebruikt kan worden. De gebruikersinstructie kunt u vinden op de pagina <https://www.adrz.nl/eerstelijncoördinatie/> onder het kopje Zorgverlenersportaal.
