

## Afmelding ZorgNetOost

Via dit formulier kan je medewerkers afmelden zodat ze geen toegang meer hebben tot de verschillende regionale diensten. Indien het om de afmelding van een specifieke dienst gaat, kan je dit aangeven in het opmerkingenveld. Het ingevulde formulier mag je mailen naar onze servicedesk. Zodra alles verwerkt is, krijg je van ons een bericht per mail. Dit is meestal binnen een week. Heb je nog vragen, opmerkingen of tips? We horen ze graag! Neem dan contact op via 088-4357337 of [servicedesk@zorgnetoost.nl](mailto:servicedesk@zorgnetoost.nl).

Gegevens organisatie	
Naam	
Mailadres	
Telefoonnummer	
AGB-code instelling	

Gegevens Medewerkers	Medewerker 1	Medewerker 2	Medewerker 3	Medewerker 4
Voorletters				
Voornaam				
Achternaam				
Opmerkingen				

Ondertekening	
Datum	Handtekening tekenbevoegd persoon**
Plaats	
Naam	

**\*\*Let op, dit formulier moet ondertekend worden door de juiste tekenbevoegde persoon:**  
Huisartspraktijk: praktijk houdend huisarts of praktijkmanager Apotheek: apothekhouder.