

Aanvraag Zorginkoop Uitvragen, Contracteren en Onderhandelen (Zorgverzekeraars)

Aanvragen/wijzigen autorisaties voor bestaande en nieuwe gebruikers van zorgverzekeraars.

Naam verzekeraar	
UZOVI code(s)	

Gebruikers:

Voorletters + naam gebruiker	M/V	14-cijferig gebruikersnummer persoonlijk certificaat *	E-mailadres

* Opnemen indien nieuwe gebruiker reeds in het bezit is van een persoonlijk VECOZO certificaat.

Op het gebruik van onze certificaten is de CP/CPS van toepassing. Deze voorwaarden staan gepubliceerd op onze website. U kunt de voorwaarden inzien, downloaden en uitprinten.

Akkoord van de bij VECOZO geregistreeerde contactpersoon of tekenbevoegde:

Naam contactpersoon / tekenbevoegde	
Datum	
Handtekening	

Dit formulier dient **origineel ondertekend** retour gestuurd te worden naar zorginkoop@vecozo.nl.

De autorisatie per zorgsoort dient u zelf toe te voegen aan het certificaat, nadat wij deze aanvraag verwerkt hebben. U ontvangt hiervan een e-mailbericht. De gebruiker/gebruikers binnen uw organisatie met toegang tot het Gebruikersbeheer kan/kunnen de autorisaties van al uw gebruikers beheren.