

Aanvraagformulier gebruiker ZorgPortaal Apotheken

Zowel ApotheekZorg Hulpmiddelen als Bosman garanderen dat er geen medicijnen geleverd zullen worden aan uw patiënten.

Gegevens apotheek

Naam (apotheek)

Straatnaam (Postadres apotheek)

Postcode en plaats (Postadres apotheek)

Contact e-mail (apotheek)

Telefoon (apotheek)

AGB-code (apotheek)

Persoonsgegevens aanvrager

Naam

Functietitel

Contact e-mail (zakelijk)

06-nummer (zakelijk, indien van toepassing)

Voorkeur ZorgPortaal

Accounttype

Apotheekaccount

Persoonlijk account*

*Met dit accounttype kunt u aanvragen van collega's niet raadplegen

Twee factor authenticatie

**IP-adres(sen) apotheek
/gebruikers**

*Weet je niet welk IP-adres je gebruikt? Ga dan naar ip-adres.nl. Het IP-adres wordt bovenaan weergegeven.

Login e-mail *

*Dit e-mailadres wordt gebruikt wanneer u inlogt vanaf een IP-adres dat niet is geregistreerd in het bovenstaande velden. Zorg ervoor dat dit e-mailadres toegankelijk is voor alle medewerkers die toegang nodig hebben tot dit ZorgPortaal-account. Als u inloggen enkel via een geregistreerd IP-adres wil mogelijk maken, vul dan geen e-mail adres in.

Stuur het digitaal ingevulde en ondertekende formulier naar
onderaannemer@apotheekzorg-hulpmiddelen.nl

Verklaring gebruik wachtwoord ZorgPortaal

Ondergetekende verklaart als volgt:

1. Dat hij/zij in het kader van zijn/haar functie toegang heeft tot het ZorgPortaal van de Apotheekservice van ApotheekZorg Hulpmiddelen B.V. en hiertoe een gebruikersnaam en bijbehorend wachtwoord zal ontvangen na het getekend retourneren van deze verklaring.
2. Dat hij/zij volledige geheimhouding zal betrachten, voor onbepaalde tijd, ten aanzien van de gebruikersnaam en het wachtwoord en de genoemde gegevens voor geen ander doel zal gebruiken dan ter uitoefening van zijn/haar werkzaamheden.
3. Dat gebruikersnaam en het bijbehorende wachtwoord, zorgvuldig, gescheiden en op passende wijze zal bewaren en garandeert dat het wachtwoord niet door onbevoegden zal worden gebruikt.
4. Dat het wachtwoord niet zal worden vastgelegd op papier etc., het wachtwoord niet zal worden gebruikt in automatische inlogprocessen, het gebruikerswachtwoord niet met andere zal delen m.u.v. de gebruikers van een groepsaccount en niet hetzelfde wachtwoord zal gebruiken voor zakelijke en particuliere doeleinden.
5. Dat hij/zij er zorg voor zal dragen dat bij gebruik van een groepsaccount de andere gebruikers van dit groepsaccount zich eveneens houden aan de genoemde punten.
6. Dat het hem/haar bekend is dat wanneer deze tekort is geschoten in de nakoming van bovenstaande afspraken en er direct of indirect schade ontstaat waarvoor hij/zij of diens werkgever aansprakelijk kan worden gehouden.

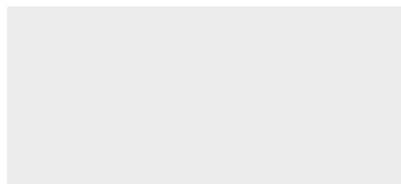
Aldus overeengekomen, opgesteld en ondertekend te

Naam ondertekende

Apotheek

Datum

Handtekening (digitaal!)



Hoe voeg ik mijn handtekening digitaal toe?

- Sla dit document op.
- Open dit PDF document met [Adobe Acrobat Reader DC](#).
- Kies voor *Elektronisch ondertekenen*. Deze optie vindt u zowel in de menubalk als aan de zijkant.
- Kies vervolgens *Zelf invullen en ondertekenen*
- Selecteer uw handtekening en plaats deze in bovenstaande grijze vlak. Heeft u nog geen handtekening ingevoegd? Doorloop dan volgende stappen:
 - *Zelf ondertekenen > handtekening toevoegen*. Voeg uw handtekening toe. Kies hiervoor uit onderstaande opties:
 - *Tekenen* om zelf met de muis de handtekening te tekenen.
 - *Afbeelding* om een scan van je handtekening toe te voegen.
 - Kies dus **niet** voor *Typen*
- Sla het digitaal ondertekende document op
- Verstuur naar onderaannemer@apotheekezorg-hulpmiddelen.nl

**Stuur het digitaal ingevulde en ondertekende formulier naar
onderaannemer@apotheekezorg-hulpmiddelen.nl**