

Aanvraagformulier aanvullende afspraken

| | | | |
|---|---|-------------|---|
| | Gegevens aanvrager: Naam aanvrager Naam apotheek Postadres e-mail adres telefoon | | |
| 1 | De apotheek heeft over de periode juli 2008 tot juli 2009 tenminste het verplichte aantal receptregels bij De Friesland gedeclareerd | Ja/nee | |
| 2 | De apotheek beschikt over een basisovereenkomst met De Friesland (1 januari 2010 tot 31-12-2010) | Ja/nee | |
| 3 | De apotheek is gecertificeerd | Ja/nee | bewijs van certificering meesturen |
| 4 | De apotheek beschikt over een goedgekeurd jaarplan/jaarverslag | Ja/nee | bewijs van goedkeuring meesturen |
| 5 | De apotheek neemt deel aan een FTO dat aantoonbaar functioneert op nivo 3 of 4. Of de apotheek heeft een schriftelijke verklaring tot medewerking van de huisarts(en) | Ja/nee | DGV certificaat of schriftelijke verklaring van de huisarts(en) meesturen |
| 6 | De afgelopen vijf jaar zijn de contractuele afspraken met De Friesland naar behoren nagekomen. | Ja/nee | |
| | Aldus naar waarheid ingevuld d.d. | Naam: | Handtekening: |

U kunt het formulier insturen tot 1 maart 2010. Indien op één of meerdere vragen met nee is geantwoord, wordt de aanvraag niet in behandeling genomen.