

# Volmachtformulier

Voor toezegging aanvragen machtiging dieetvoeding, infuustherapie en/of respiratoire zorg bij Mediq Tefa namens opdrachtgever. Aanvraag machtigingen moeten worden ondertekend met de gegevens van de opdrachtgever.

## OPDRACHTGEVER (tekenbevoegde)

Instelling	_____	AGB Code	_____
Afdeling	_____	Geboortedatum	_____
Achternaam	_____	Voorletters	_____ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
Functie	_____	Telefoon	_____
		E-mail	_____

## GEMACHTIGDE (niet tekenbevoegde)

Instelling	_____	BIG-nummer	_____
Afdeling	_____	Geboortedatum	_____
Achternaam	_____	Voorletters	_____ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
Functie	_____	Telefoon	_____
		E-mail	_____

De opdrachtgever verklaart volmacht te geven aan gemachtigde om voor en namens de opdrachtgever aanvraag machtigingen te verzenden naar Mediq Tefa voor :

Voeding     Infuustherapie     (P)OSAS     Verneveling     Tracheazorg     Slaaponderzoek  
(aankruisen wat van toepassing is)

De opdrachtgever vrijwaart Mediq Tefa voor aanspraken verbandhoudende met misbruik van de volmacht door de gemachtigde.

Geldigheidsduur \_\_\_\_\_  
Ingaande per (datum) \_\_\_\_\_

Getekend te \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_ Handtekening \_\_\_\_\_  
opdrachtgever \_\_\_\_\_ gemachtigde \_\_\_\_\_

Stuur dit formulier naar Mediq Tefa onder vermelding van 'Afdeling Extranet', Postbus 43050, 3540 AB Utrecht.

## TOELICHTING VOLMACHTFORMULIER

### Over de volmacht

Wanneer u een niet tekenbevoegd persoon machtigt om namens u aan te vragen, dan wordt de aanvraag machtiging ondertekend met uw gegevens. Mediq Tefa zal de aanvraag direct in behandeling nemen, de machtiging wordt op uw naam uitgeschreven. U ontvangt te allen tijde een notificatie van de gedane aanvraag machtiging. Desgewenst kunt u ook een notificatie ontvangen wanneer de machtiging door Mediq Tefa akkoord is bevonden en er wordt of is overgegaan tot levering.

### Vereisten

U dient een tekenbevoegd persoon te zijn. Wijziging van werkgever of disciplinaire bevoegdheid dienen te allen tijde doorgegeven te worden aan Mediq Tefa.

De volmacht eindigt:

1. Door tijdsverloop of door opzegging van de opdrachtgever.
2. Door uit dienst treden van opdrachtgever of gemachtigde.
3. Bij faillissement.

### Hoe werkt het?

1. Vul deze volmacht in en onderteken deze.
2. Stuur de volmacht naar Mediq Tefa onder vermelding van 'Afdeling Extranet', Postbus 43050, 3540 AB Utrecht.
3. U ontvangt een kopie van de volmacht.

### Alle voordelen op een rij

- Niet langer voor iedere aanvraag een akkoord geven.
- Producten kunnen snel geleverd worden.
- Reductie van administratie. Geen uitvoeringsverzoeken meer nodig.