**Formulier account VitalHealth Coordinate**

Met dit formulier kan een aanvraag voor of afmelding van een account in VitalHealth Coordinate worden doorgegeven.

*Organisatie*

Hieronder kan aangegeven worden bij welke organisatie de medewerker werkzaam is.

Naam organisatie : Klik of tik om tekst in te voeren.

*Gegevens medewerker(s)*

Hieronder kunnen de gegevens van de medewerker ingevuld worden. Bij meerdere medewerkers graag dit deel kopiëren.

Het betreft een  Aanmelding  Afmelding

Naam :Klik of tik om tekst in te voeren.

Functie : Klik of tik om tekst in te voeren.

Persoonlijke AGB-code : Klik of tik om tekst in te voeren.

(Alleen voor HA)

Mailadres t.b.v. inloggegevens : Klik of tik om tekst in te voeren.

Mobiel telefoonnummer : Klik of tik om tekst in te voeren.

Ingangs/afsluitdatum :Klik of tik om tekst in te voeren.

Naam aanvrager : Klik of tik om tekst in te voeren.

Stuur dit formulier naar [KIS@gezondrivierenland.nl](mailto:KIS@gezondrivierenland.nl)