

# Opdrachtformulier voor verzending Covid vaccinatie-uitnodigingen

## bestemd voor medisch geïndiceerden

Fax (084) 746 63 79 Email [griep@dmdr.nl](mailto:griep@dmdr.nl)

versie van dit document: 3 mei 2021

### Zie voor meer informatie onze DMDR-Handleiding Covidvaccinatie medische indicatie.

Een actuele versie van de Handleiding en van dit Opdrachtformulier vindt u op <https://downloads.dmdr.nl>

Al het benodigde papier en enveloppen staat op voorraad bij DMDR, tot uw beschikking.

Datum van deze opdracht	
-------------------------	--

Praktijknaam		Ruimte voor praktijkstempel
Contactpersoon		
Adres		
Postcode + Plaats		
Telefoon (voor overleg)		
Emailadres		

Met welk HIS-systeem werkt u?	
Als uw HIS Medicom is, wilt u dan gebruikmaken van de Pharma-Partners Vaccinatieservice?	<input type="radio"/> ja, ik geef toestemming aan PharmaPartners om de selectie met GV-ruiters van mensen met geboortjaar 1961 t/m 2003 via beveiligde weg door te geven aan DMDR <input type="radio"/> nee Meer informatie: <a href="http://www.pharmapartners.nl/nieuws/pharmapartners-covid-19-vaccinatie-service-2021/">www.pharmapartners.nl/nieuws/pharmapartners-covid-19-vaccinatie-service-2021/</a>

De huisartsenpraktijk is de opdrachtgever, en is de rechthebbende op en verwerkingsverantwoordelijke voor de verwerking van de persoonsgegevens. De huisartsenpraktijk sluit daartoe met DMDR Medical Marketing BV een [verwerkersovereenkomst](#) af, zoals de Algemene Verordening Gegevensbescherming dit voorschrijft. Deze verwerkersovereenkomst wordt automatisch afgesloten door het uploaden van bestanden op de beveiligde portal van DMDR Medical Marketing BV, bereikbaar via <https://portal.dmdr.nl> Bij het aanmaken van een account ben ik dit overeengekomen als gevolg van het aanvinken van "Ik heb de verwerkersovereenkomst gelezen en ga akkoord".

Datum

Handtekening