

Let op! Dit formulier vult u digitaal in. Bij voorkeur stuurt u het ondertekende formulier digitaal in via de [uploadpagina](#). U kunt het formulier ook uitprinten en ondertekend per post opsturen. In dat geval kan de verwerking langer duren. Ons postadres vindt u op de website onder Contact.



CIBG
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Wijzigen contactgegevens en/of beroepstitel UZI-abonnee

Let op: de naam van een bij het UZI-register geregistreerde persoon of organisatie kunt u niet wijzigen.

Als u een wijziging in de naam van uw organisatie wilt aanbrengen, of

Als u de voornaam of geboortenaam van een in het UZI-register geregistreerd persoon wilt wijzigen:

Neemt u dan contact op met de servicedesk van het UZI-register via info@uziregister.nl.

Belangrijk: Alleen een wettelijk vertegenwoordiger of gemachtigde aanvrager van een UZI-abonnee kan dit formulier indienen. Het kader 'Gegevens abonnee' vult u dus altijd (*compleet met handtekening*) in.

Met behulp van dit aanvraagformulier kunt u de volgende wijzigingen doorgeven aan het UZI-register:

- Wijzigen van het bezoekadres. Hiervoor vult u kader A in.
- Wijzigen van het postadres: kader B.
- Wijzigen van contactgegevens van de abonnee: kader C.
- Wijzigen van contactgegevens van een wettelijk vertegenwoordiger of een aanvrager: kader D.
- Wijzigen van de beroepstitel bij uw abonneeregistratie: kader E.

1 Gegevens abonnee

1.1 Naam abonnee
(naam zorgverlener of organisatie)

1.2 Abonneenummer

1.3 Geboortenaam wettelijk
vertegenwoordiger/
gemachtigde aanvrager

1.4 Kamer van Koophandel nummer
(Organisatie)

2 A Wijziging bezoekadres abonnee

2.1 Straatnaam/huisnummer/
huisnummertoevoeging

2.2 Postcode en plaats

2.3 Provincie

2.4 Land

3 B Wijziging postadres abonnee

3.1 Straatnaam/huisnummer/
huisnummertoevoeging

3.2 Extra adresinformatie
(Bijvoorbeeld 'kamer 124' of
'afdeling administratie')

3.3 Postcode en plaats

3.4 Land

4 C Wijziging contactgegevens abonnee

4.1 Nieuw telefoonnummer

4.2 Nieuw e-mailadres

5 D Wijziging contactgegevens aanvrager of wettelijk vertegenwoordiger

5.1 Voornamen, voorvoegsels en geboortenaam zoals vermeld op identiteitsdocument *(verplicht)*

5.2 Als dit van toepassing is: Nieuwe naam zoals deze in correspondentie wordt gebruikt

5.3 Nieuw telefoonnummer vast

5.4 Nieuw telefoonnummer mobiel

5.5 Nieuw e-mailadres

6 E Nieuwe beroepstitel

6.1 Nieuwe beroepstitel
(alleen art. 3, 34 of 36a Wet BIG)

> Vul het beroep in en alleen de toetsingsgegevens die van toepassing zijn

Let op:

- Er kan maar één beroep bij uw abonneeregistratie geregistreerd staan, u kunt geen beroep toevoegen.
- U kunt uw beroep bij de abonneeregistratie alleen wijzigen in een beroep dat is geregeld in artikel 3, 34 of 36a van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG).
- Wilt u een UZI-pas met een ander beroep, vult u dan een nieuw aanvraagformulier voor een UZI-zorgverlenerpas in.

6.2 Art. 3 of 36a

> U hoeft alleen uw BIG-inschrijfnummer op te geven

6.3 Art. 34, geregistreerd in register

> U hoeft alleen uw inschrijfnummer van het Kwaliteitsregister Paramedici of Mondhygiënisten op te geven en geen aanvullende documenten / gegevens mee te sturen

Art. 34, diplomatoets: Staat u niet geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici of Mondhygiënisten, stuurt u dan een gewaarmerkte kopie van uw diploma met dit formulier mee. Een gewaarmerkte kopie is een kopie waarop een origineel waarmerkstempel en een handtekening / paraaf van de opleidingsinstelling, een Nederlandse notaris of een gemeentesecretariaat staat *(hier kunnen kosten aan verbonden zijn)*.

Let op: Heeft u een buitenlands diploma? Dan is een kopie niet nodig. Stuurt u dan alleen de door het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport afgegeven verklaring van vakbekwaamheid mee!

7 Ondertekening

7.1 Toestemming voor het verwerken van de persoonsgegevens wettelijk vertegenwoordiger

> Het UZI-register kan de aanvraag alleen in behandeling nemen als de wettelijk vertegenwoordiger toestemming geeft voor het verwerken van zijn/haar persoonsgegevens.

De wettelijk vertegenwoordiger geeft op grond van de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG) toestemming voor het verwerken van de noodzakelijke persoonsgegevens.

Naar waarheid ingevuld

Ik verklaar akkoord te zijn met en kennis te hebben genomen van de voorwaarden van het UZI-register, zoals deze zijn opgenomen in het Certification Practice Statement (CPS) (www.zorgcsp.nl/certification-practice-statement-cps).

> **Let op:** Onderteken het formulier met de handtekening die overeenkomt met de handtekening op uw identiteitsdocument. Het UZI-register controleert de handtekening aan de hand van de eerder ontvangen kopie van uw identiteitsdocument. Als de handtekeningen niet overeenkomen, kan uw aanvraag niet in behandeling worden genomen.

7.2 Datum

Dag	maand	jaar
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

7.3 Naam wettelijk vertegenwoordiger/gemachtigd aanvrager

7.4 Handtekening wettelijk vertegenwoordiger/gemachtigd aanvrager