



Zorg- en Dienstverleningsovereenkomst

Zorg- en dienstverleningsovereenkomst

Contractpartijen

1. Gegevens zorgaanbieder

Naam zorgaanbieder: Zorgwaard
Adres: Zomerplein 15
Postcode/plaats: 3297 SE Puttershoek
KvK-nummer: 50024078
Telefoonnummer: 078 676 34 00
E-mail: zorgbemiddeling@zorg-waard.nl
Internet: www.zorg-waard.nl

bij het aangaan van deze zorg- en dienstverleningsovereenkomst rechtsgeldig vertegenwoordigd door:

dhr. N.A. de Pijper, Bestuurder

hierna aangeduid als "**wij**" of "**ons**"

en

2. Gegevens cliënt

Naam cliënt:
Adres:
Postcode/plaats:
Geboortedatum:
BSN nummer:
Telefoonnummer:
E-mail:

Hierna aangeduid als "u"

3. Vertegenwoordiger

☐ U heeft geen vertegenwoordiger.

Of

U wordt bij het sluiten van deze zorg- en dienstverleningsovereenkomst vertegenwoordigd door:

☐ ouder ☐ voogd

Of

Uw wettelijke vertegenwoordiger is door de rechtbank benoemd als:

☐ curator ☐ mentor

Wij ontvangen graag van u een kopie van de beschikking van de rechtbank.

Of

U wordt bij het sluiten van deze zorgverleningsovereenkomst vertegenwoordigd door:

☐ schriftelijk gemachtigde

Wij ontvangen graag van u een kopie van de schriftelijke machtiging.

Gegevens vertegenwoordiger

Voorletters en achternaam:

Geboortedatum: ☐ man ☐ vrouw

Straat/huisnummer:

Postcode/woonplaats:

Telefoonnummer:

E-mail:

Hierna (tezamen) aangeduid als "u".

4. Zorgarrangement

Het zorgarrangement dat wij u op basis van deze zorg- en dienstverleningsovereenkomst zullen bieden is op basis van de afgegeven indicatie en bestaat uit:

- ☐ Dagbesteding
- ☐ Eerstelijns Verblijf (ELV)
- ☐ Geriatrische Revalidatiezorg (GRZ)
- ☐ Modulair Pakket Thuis (MPT)
- ☐ Volledig Pakket Thuis (VPT)
- ☐ Wijkverpleging (Zorgverzekeringswet)
- ☐ Zorg met verblijf (Wet Langdurige Zorg)

De wijze waarop en de mate waarin wij zorg verlenen, wordt samen met cliënt vastgelegd in het zorgplan.

Aanvullende diensten

In aanvulling op het zorgarrangement bieden wij u de volgende diensten:

Dienst:
..... prijs€.....inclusief btw.

Tarieven worden jaarlijks geïndexeerd.

5. Looptijd zorgverleningsovereenkomst

Deze zorgverleningsovereenkomst gaat in open wordt aangegaan voor:

- ☐ **BEPAAALDE TIJD** (in overleg)
- ☐ **ONBEPAAALDE TIJD**

6. De afspraken die wij met u hebben gemaakt over de door ons te verlenen zorg liggen vast in de :

- ✓ Zorg- en dienstverleningsovereenkomst
- ✓ Algemene module
- ☐ Bijzondere module Zorg met verblijf (Wlz)
- ☐ Bijzondere module VPT en MPT
- ☐ Bijzondere module Geriatrische Revalidatie
- ☐ Bijzondere module Kortdurend verblijf
- ☐ Bijzondere module Wijkverpleging
- ☐ Bijzondere module Screening
- ☐ Bijzondere module Wzd

Bij het sluiten van deze zorg- en dienstverleningsovereenkomst geven wij u de Algemene module en de hierboven aangevinkte module(s). U verklaart deze te hebben ontvangen.

Wij verwerken (bijzondere) persoonsgegevens van u. In de algemene voorwaarden en in onze privacyverklaring op onze website <https://www.zorg-waard.nl/over-ons/privacyverklaring/> geven wij aan hoe wij hiermee omgaan.

Uw handtekening

Handtekening namens Zorgwaard
Dhr. N.A. de Pijper, Bestuurder

.....

.....

Handtekening curator/mentor

.....

Handtekening gemachtigde

.....

Datum:

Datum: