

Contractspartijen

Naam zorgaanbieder: Zorggroep Oude en Nieuwe Land
Adres: Mr. Zigher ter Steghestraat 9
Postcode/plaats: 8331 KG Steenwijk
Gevestigd te: Steenwijk
KvK-nummer: 3908489
Telefoonnummer: 0521- 53 99 99 (algemeen nummer)
E-mail: info@zorggroep-onl.nl

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

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

en

Uw naam, mevrouw/de heer:

Adres:

Postcode/plaats:

Geboortedatum:

BSN nummer

Telefoonnummer:

NB: Indien de cliënt vertegenwoordigd wordt door een curator/mentor of gemachtigde graag de aanvullende gegevens invullen op pagina 2.

Zorgarrangement

Het zorgarrangement dat wij u op basis van deze zorg- en dienstverleningsovereenkomst zullen bieden bestaat uit: de geïndiceerde zorg, zoals vastgelegd in het elektronisch cliëntdossier. De afspraken die wij met u hebben gemaakt over de door ons te verlenen zorg liggen vast in deze zorgovereenkomst en in de Algemene Voorwaarden. Bij het sluiten van deze zorg- en dienstverleningsovereenkomst stellen wij op verzoek deze Algemene Voorwaarden beschikbaar.

Alle Voorwaarden zijn te vinden op de website: www.zorggroep-onl.nl. (www.zorggroep-onl.nl/over-ons/leveringsvoorwaarden-en-tarieven). Naast deze overeenkomst en de Algemene Voorwaarden maakt het, nog op te stellen, zorgplan onderdeel uit van deze zorg- en dienstverleningsovereenkomst. Deze is te raadplegen in uw digitale cliëntdossier (www.puurvanjou.nl)

Deze zorg- en dienstverleningsovereenkomst gaat in op [invullen datum]

Uw handtekening

Handtekening namens zorgaanbieder
[invullen medewerker ZONL]

.....

.....

Datum:

Als de cliënt bij het sluiten van deze zorg- en dienstverleningsovereenkomst vertegenwoordigd wordt door een curator/mentor/gemachtigde, graag onderstaande velden invullen.

De curator/mentor/gemachtigde is:

de heer/mevrouw:

adres:

postcode/woonplaats:

Handtekening curator/mentor/gemachtigde

.....