

ZORGVERLENINGSOVEREENKOMST DAGVERZORGING (WLZ)



Partijen

1. Gegevens zorgaanbieder

Naam zorgaanbieder : Stichting Brentano Amstelveen
Adres en huisnummer : Populierenlaan 21
Postcode en woonplaats : 1185 SE Amstelveen
KvK-nummer : 41199892
Telefoonnummer : 020-2378000
E-mailadres : zorgbemiddeling@brentano.nl

Bij het aangaan van deze zorgverleningsovereenkomst rechtsgeldig vertegenwoordigd door Angélique Schuitemaker, Raad van Bestuur, hierna aangeduid als "wij" of "ons"

2. Gegevens cliënt

Voorletter(s) en achternaam :
Geboortedatum : 0 man 0 vrouw
Adres en huisnummer :
Postcode en woonplaats :
Telefoonnummer :
E-mailadres :
Bankrekeningnr. :
hierna aangeduid als "u".

3. Vertegenwoordiger (indien u zelf deze overeenkomst niet kunt ondertekenen)

U wordt bij het sluiten van deze zorgverleningsovereenkomst vertegenwoordigd door:

echtgenoot geregistreerde partner broer/zus (klein)kind

Of

U wordt bij het sluiten van deze zorgverleningsovereenkomst vertegenwoordigd door:

schriftelijk gemachtigde

Wij ontvangen graag van u een kopie van de schriftelijke machtiging

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 heeft bij het sluiten van deze zorgverleningsovereenkomst geen vertegenwoordiger.

Gegevens vertegenwoordiger

Voorletter(s) en achternaam :
Adres en huisnummer :
Postcode en woonplaats :
Telefoonnummer :
E-mailadres :

Hierna (tezamen) aangeduid als "u"

ZORGVERLENINGSOVEREENKOMST DAGVERZORGING (WLZ)



Deze overeenkomst heeft betrekking op:

- ✓ Dagverzorging
- ✓ Vervoer
- ✓ Aanvullende diensten

5. Zorgarrangement

Het zorgarrangement dat wij u op basis van deze zorgverleningsovereenkomst zullen bieden is op basis van de afgegeven indicatie. De wijze waarop en de mate waarin wij zorg verlenen, wordt samen met u vastgelegd in het zorgplan.

5. Looptijd zorgverleningsovereenkomst

Deze zorgverleningsovereenkomst gaat in op: [invullen dag-maand-jaar] en wordt aangegaan voor bepaalde tijd, tot en met [invullen dag-maand-jaar]

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

- ✓ Zorgverleningsovereenkomst
- ✓ Algemene module
- 0 Bijzondere module MPT en VPT (indien van toepassing)
- 0 Bijzondere module Wzd (indien van toepassing)

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

6.1. Aanvullende en/of afwijkende afspraken

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

- Lunch of warme maaltijd
- Uitstapjes (tegen betaling)

6. Ondertekening

Datum:

.....
Handtekening cliënt

of

.....
Handtekening vertegenwoordiger

Angelique Schuitemaker,
Raad van Bestuur