

ZORG- EN DIENSTVERLENINGSOVEREENKOMST EN ALGEMENE VOORWAARDEN

Contractspartijen

Naam zorgaanbieder: Volckaert
Adres: Dongepark 1
Postcode/plaats: 5102 DB DONGEN
KvK-nummer: 172.18.095
Telefoonnummer: 0162-480986

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

Mevr. drs. A.A. Boekelman-Wilhelm

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

en

de heer/mevrouw:
Geboortedatum:
BSN nummer:

0 U wordt bij het sluiten van deze zorg- en dienstverleningsovereenkomst vertegenwoordigd door uw curator/mentor. De curator/mentor is:

de heer/mevrouw:
adres:
postcode/woonplaats:

0 U wordt bij het sluiten van deze zorg- en dienstverleningsovereenkomst vertegenwoordigd door een (schriftelijk) gemachtigde. De (schriftelijk) gemachtigde is:

de heer/mevrouw:
adres:
postcode/woonplaats:

hierna (tezamen) aangeduid als "**u**"

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

- deze zorg- en dienstverleningsovereenkomst
- de Algemene module

- de bijzondere module Zorg met verblijf (Wlz)
- de bijzondere module VPT en MPT
- de bijzondere module Geriatrische Revalidatie
- de bijzondere module BOPZ
- de bijzondere module Kortdurend verblijf
- de bijzondere module Wijkverpleging

Bij het sluiten van deze zorg- en dienstverleningsovereenkomst geven wij u de hierboven aangevinkte module(s).

Naast deze aangevinkte module(s) maakt het nog op te stellen zorgplan onderdeel uit van deze zorg- en dienstverleningsovereenkomst.

Deze zorg- en dienstverleningsovereenkomst gaat in op

Duur van de zorg- en dienstverleningsovereenkomst

- BEPAALDE TIJD tot en met [*invullen datum*]
- ONBEPAALED TIJD

Uw handtekening

Handtekening namens
Volckaert


Mevr. drs. A.A. Boekelman-Wilhelm

Handtekening curator/mentor

Handtekening gemachtigde