

**ZORG- EN DIENSTVERLENINGSOVEREENKOMST
EN ALGEMENE VOORWAARDEN**

Zorg- en dienstverleningsovereenkomst

Contractspartijen

Naam zorgaanbieder: Samen Thuiszorg
Adres: Koddeweg 49
Postcode/plaats: 3194 DH Rotterdam
Gevestigd te: Rotterdam
Locatie: Rotterdam
KvK-nummer: 68314639
Telefoonnummer: 010- 7633445
E-mail: info@samenthuiszorg.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:

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**"

Zorgarrangement

Het zorgarrangement dat wij u op basis van deze zorg- en dienstverleningsovereenkomst zullen bieden bestaat uit: Wij leveren de zorg op basis van de afgegeven indicatie. De wijze waarop en de mate waarin wij zorg verlenen, wordt samen met cliënt vastgelegd in het zorgplan.

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 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 wordt afgegeven voor de duur van de indicatie. De duur van de indicatie is in te zien op het zorgplan en/of indicatiebesluit.

Uw handtekening

Handtekening namens zorgaanbieder

.....

.....

Handtekening curator/mentor

Handtekening gemachtigde

.....

.....

Datum:

Datum: