# Zorgovereenkomst

Ondergetekenden:

Naam: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adres: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Postcode/woonplaats: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Geboortedatum: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

verder te noemen “**de cliënt**”

en

Naam: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Bedrijfsnaam: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adres: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Postcode en woonplaats: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

verder te noemen “**de verpleegkundige**”

zijn het volgende overeengekomen.

De zorgovereenkomst wordt aangegaan:

O voor onbepaalde tijd

O voor bepaalde tijd, nl. tot . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

De verpleegkundige voert een of meer van de volgende werkzaamheden uit:

O Verpleging

O Persoonlijke verzorging

O Begeleiding

O Slaap/waakdienst

O Zorgcoördinatie

O Overig, nl . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Overeengekomen aantal uren:

O . . . . . uren / per dag / per week / maand;

O anders, nl . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Overeengekomen uurtarief: € . . . . , . . .

Op deze zorgovereenkomst zijn de leverings- en betalingsvoorwaarden van ………………………………………………… van toepassing en de cliënt verklaart hiermee akkoord te gaan.

Voor akkoord getekend:

Datum : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Plaats : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Cliënt/namens cliënt Verpleegkundige

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .