



laurens

Zorgleverings- overeenkomst

Zorgleveringsovereenkomst

Ondergetekenden

Stichting Laurens, gevestigd te Rotterdam, bij het aangaan van deze overeenkomst rechtsgeldig vertegenwoordigd door:

Naam locatiemanager/gebiedsmanager:
hierna te noemen: **de zorgaanbieder**

en

De heer mevrouw: (volledige naam klant)

Geboortedatum:

BSN nummer:

Adres:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

hierna te noemen: **de klant**

Indien van toepassing vertegenwoordigd door

Naam:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Zijnde (kruis aan wat van toepassing is):

door de rechtbank als wettelijk vertegenwoordiger benoemd, in de rol van:

mentor curator

Wij ontvangen graag van u een kopie van de beschikking van de rechtbank.

of

door de klant aangewezen als schriftelijk gemachtigde:

Wij ontvangen graag van u een kopie van de schriftelijke machtiging.

of

vrijwillige vertegenwoordiger van de klant:

levenspartner kind ouder broer zus

anders, nl:

Tekst gaat verder op pagina 2



laurens

Verklaren het volgende te zijn overeengekomen:

- 1 De klant bevestigt hierbij dat hij de 'Algemene Module' van Laurens heeft ontvangen en onderschrijft door ondertekening dat deze algemene voorwaarden onderdeel uitmaken van deze overeenkomst.
- 2 De klant bevestigt hierbij dat hij de hieronder aangekruiste module(s) heeft ontvangen en onderschrijft door ondertekening dat deze module(s) onderdeel uitmaken van deze overeenkomst.
 - Module Zorg met Verblijf
 - Module Wet zorg en dwang (Wzd)
 - Module Geriatrische Revalidatie
 - Module Eerstelijns verblijf
 - Module Wijkverpleging
 - Module MPT en VPT
- 3 *(alleen indien van toepassing)* De met de klant overeengekomen aanvullende zorg- en dienstverlening is vermeld in de bijlage Aanvullende zorg en diensten bij deze overeenkomst. De kosten worden maandelijks middels automatische incasso met de klant verrekend.
- 4 Met de ondertekening van de overeenkomst geeft de klant toestemming voor het gebruik van beeldmateriaal dat – uitsluitend ten behoeve van de zorgverlening – bijdraagt aan de identificatie van de klant.
- 5 *(alleen van toepassing bij partneropname)* De klant en diens partner gaan akkoord met de regeling dat bij overlijden of vertrek van een van de partners, de overblijvende partner verplicht is te verhuizen van een twee- naar een eenpersoonsappartement.
- 6 *(alleen van toepassing Thuiszorg)* Uitsluitend na toestemming van de klant neemt de zorgaanbieder de sleutel aan, waarmee zorgverleners zich zelfstandig toegang tot de woning kunnen verschaffen. De voorwaarden voor het gebruik en beheer van de sleutel worden vastgelegd in een sleutelovereenkomst (bijlage Sleutelverklaring). De zorgaanbieder behoudt zich hoe dan ook het recht voor om zich zelfstandig toegang tot de woning te verschaffen in geval van dringende noodzakelijkheid in verband met de veiligheid en de gezondheid van de klant.
- 7 De overeenkomst komt tot stand wanneer de klant het aanbod van de zorgaanbieder aanvaardt. Ter bevestiging hiervan ondertekenen de zorgaanbieder en de klant de overeenkomst.
- 8 De overeenkomst gaat in op: (dag-maand-jaar)
en wordt aangegaan voor:
 - onbepaalde tijd
 - bepaalde tijd, tot en met (dag-maand-jaar)

Plaats en datum:

De klant of diens vertegenwoordiger:

Handtekening:

Naam:

Laurens, Raad van Bestuur of diens gemachtigde:

Handtekening:

Naam:

Functie:

Laurens:
T 010 33 23 000
F 010 28 26 001
M laurensentree@laurens.nl
www.laurens.nl



laurens

Bijlage
Zorgleveringsovereenkomst
**Aanvullende
zorg en diensten**

Bijlage Zorgleveringsovereenkomst: Aanvullende zorg en diensten

Deze bijlage maakt onderdeel uit van de Zorgleveringsovereenkomst zoals afgesloten tussen

De heer mevrouw: (volledige naam klant)

Adres:

Postcode en plaats:

E-mailadres:

Rekeningnummer (IBAN):

Cliëntregistratienummer:

Ingangsdatum:

hierna te noemen: **de klant**

Of zijn/haar vertegenwoordiger zoals vastgesteld in de zorgleveringsovereenkomst of bewindvoerder:

De heer mevrouw:

Adres:

Postcode en plaats:

E-mailadres:

en **Laurens**, in deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door

Naam locatiemanager/gebiedsmanager:

Partijen komen overeen dat Laurens tot wederopzegging de aangegeven faciliteiten en diensten zal leveren. De in deze bijlage aangegeven tarieven kunnen jaarlijks worden aangepast. De klant, of diens vertegenwoordiger, wordt hierover geïnformeerd.

Overzicht faciliteiten en diensten op pagina 2

Laurens:
T 010 33 23 000
F 010 28 26 001
M laurensentree@laurens.nl
www.laurens.nl



laurens

Vervolg formulier "Zorgleveringsovereenkomst, bijlage Aanvullende zorg en diensten"

Faciliteiten en diensten	Frequentie	Eenheid	Tarief per eenheid in €	Totaal per maand
--------------------------	------------	---------	-------------------------	------------------

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

Uitbetaling aan klant
.....
.....

Totaal
.....

Datum en plaats:

De klant of diens vertegenwoordiger of bewindvoerder¹⁾: Laurens, Raad van Bestuur of diens gemachtigde:

Handtekening Handtekening

Naam:

Functie:

¹⁾ In geval van bewindvoering een kopie van de beschikking van de rechtbank bijvoegen.

Laurens:
T 010 33 23 000
F 010 28 26 001
M laurensentree@laurens.nl
www.laurens.nl