

Zorgovereenkomst Prizorg

020 – 334 22 14

1. Gegevens zorgaanbieder

Prizorg B.V. gevestigd aan de IJburglaan 632H te Amsterdam (1087 CE). AGB-code 73731578, Kamer van Koophandel nummer 60766611, telefoonnummer 020 – 334 22 14.

Deze zorgovereenkomst wordt namens Prizorg ondertekend door: _____

2. Gegevens Cliënt

Naam (heer/ mevrouw): _____

Geboortedatum: _____

BSN-nummer: _____

Adres: _____

Postcode + woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

2.1 Identiteitsbewijs

☐ Rijbewijs	Doc.nr: _____	Geldig tot: _____
☐ Paspoort	Doc.nr: _____	Geldig tot: _____
☐ Identiteitskaart	Doc.nr: _____	Geldig tot: _____
☐ Vreemdelingendocument	Doc.nr: _____	Geldig tot: _____

2.2 Verzekering

Zorgverzekeraar: _____

Soort polis: _____

Polisnummer: _____

3. Zorgverlening

U ontvangt wijkverpleging op basis van een indicatie van de wijkverpleegkundige. De afspraken over de zorg staan in het zorgplan, dat onderdeel is van deze overeenkomst. Het zorgplan wordt uiterlijk vijf werkdagen na de eerste zorgverlening aan u digitaal overhandigd en toegelicht.

4. Duur overeenkomst

De overeenkomst gaat in op: ____/____/20____ Deze geldt:

- ☐ Voor onbepaalde tijd
- ☐ Voor bepaalde tijd tot en met: ____/____/20____

5. Informatievoorziening

De volgende documenten bevatten de afspraken over de te verlenen zorg:

- Deze zorgovereenkomst en uw Zorgplan
- Algemene voorwaarden (Actiz en Zorgthuisnl) + Bijzondere module Wijkverpleging (Actiz en Zorgthuisnl)

Bovengenoemde documenten (buiten het zorgplan) zijn beschikbaar via www.prizorg.nl onder het kopje “**Algemene Voorwaarden**” onder aan de website. Heeft u geen internet? Dan zijn de belangrijkste onderdelen met u besproken tijdens de intake. Op verzoek kunnen we een papieren exemplaar verstrekken. U verklaart dat u deze documenten heeft ontvangen of toegelicht heeft gekregen. Wilt u dit vastleggen of een papieren versie opvragen? Stuur dan een e-mail naar info@prizorg.nl. De verantwoordelijkheid voor het bewaren van deze informatie ligt bij de cliënt.

6. Annulering, no-shows en WLZ-indicatie/ overstappen zorgverzekeraar

- **Zorg annuleren**

U wordt ingepland binnen een tijdsvak (bijvoorbeeld tussen 08:00 en 12:00 uur). Dit tijdsvak kan per dag verschillen, afhankelijk van de planning. U kunt een afspraak kosteloos afzeggen, mits u dit minstens 24 uur van tevoren doet, tijdens de kantooruren van Prizorg (maandag t/m vrijdag van 09:00 tot 17:30 uur).

Let op: Het is uw eigen verantwoordelijkheid om te informeren naar het exacte tijdstip als dit nog niet bekend is. Prizorg werkt met Carenzorgt, waar u het geplande tijdsvak kunt inzien. Heeft u geen toegang? Vraag uw zorgverlener naar de mogelijkheden.

- **No-shows**

Als u niet op tijd annuleert of niet thuis bent tijdens de afspraak zonder geldige reden, dan brengen wij €35,- per gemiste afspraak in rekening. Dit geldt niet als er sprake is van een medische noodsituatie.

- **Verandert uw indicatie naar WLZ?**

Heeft u een WLZ-indicatie ontvangen? Meld dit dan binnen 24 uur schriftelijk aan Prizorg via info@prizorg.nl. Doet u dat niet, en kunnen wij daardoor de zorg niet meer vergoed krijgen, dan moeten wij de kosten van die zorg aan u doorberekenen.

- **Verandert u van zorgverzekeraar?**

Wijzigt u van zorgverzekeraar? Laat dit direct schriftelijk aan ons weten via info@prizorg.nl. Als wij zorg leveren die niet wordt vergoed (bijvoorbeeld bij geen contract), zijn de kosten voor uw eigen rekening.

7. Betaling

- Bij gecontracteerde zorg dienen wij de nota direct in bij uw zorgverzekeraar.
- Bij ongecontracteerde zorg* of aanvullende diensten ontvangt u een factuur. Betaling binnen 14 dagen.

* U bent geïnformeerd over de wijze waarop de door Prizorg geleverde zorg wordt gefactureerd en vergoed. Indien Prizorg geen overeenkomst heeft met uw zorgverzekeraar, ontvangt u een factuur van Prizorg die u zelf dient in te dienen bij uw zorgverzekeraar. U bent verantwoordelijk voor tijdige en volledige betaling van de facturen van Prizorg, ongeacht de hoogte van een eventuele vergoeding. U verklaart hiervan voorafgaand aan de zorgverlening op de hoogte te zijn gesteld, deze informatie te hebben begrepen en kennis te hebben genomen van de mogelijke financiële gevolgen.

8. Overige bepalingen

- De klachtenregeling en privacyverklaring vindt u op www.prizorg.nl en in de Welkomstmap.
- De Welkomstmap maakt deel uit van deze overeenkomst.

Ondertekening

Plaats: _____

Datum: ____/____/20____

Handtekening

- ☐ cliënt
- ☐ vertegenwoordiger
- ☐ curator/mentor
- ☐ anders, namelijk: _____

Handtekening Prizorg

Naam vertegenwoordiger/curator/mentor: _____

Wij ontvangen graag van u een kopie van de schriftelijke machtiging of een beschikking van de rechtbank.