

# ZORGVERLENINGSOVEREENKOMST EERSTELIJNSVERBLIJF (ELV)



## Contractspartijen

### 1. Gegevens zorgaanbieder

Naam zorgaanbieder : Stichting Brentano Amstelveen  
Adres : Populierenlaan 21, 1185 SE Amstelveen  
KvK-nummer : 41199892  
Telefoonnummer : 020-2378000  
E-mail : zorgbemiddeling@brentano.nl

Bij het aangaan van deze zorgverleningsovereenkomst rechtsgeldig vertegenwoordigd door:  
Angelique Schuitemaker, Raad van Bestuur, hierna aangeduid als "wij" of "ons".

### 2. Gegevens cliënt

Voorletter(s) en achternaam :  
Geboortedatum :  
Adres en huisnummer :  
Postcode en woonplaats :  
Telefoonnummer :  
E-mailadres :

Hierna aangeduid als "u".

### 3. Vertegenwoordiger (indien u zelf deze overeenkomst niet kunt ondertekenen)

U wordt bij het sluiten van deze zorgverleningsovereenkomst vertegenwoordigd door:

echtgenoot  geregistreerde partner  broer/zus  (klein)kind

Of

U wordt bij het sluiten van deze zorgverleningsovereenkomst vertegenwoordigd door:

schriftelijk gemachtigde

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

Of

Uw wettelijke vertegenwoordiger is door de rechtbank benoemd als:

curator  mentor

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

Of

U heeft bij het sluiten van deze zorgverleningsovereenkomst geen vertegenwoordiger.

### Gegevens vertegenwoordiger

Voorletter(s) en achternaam :  
Adres en huisnummer :  
Postcode en woonplaats :  
Telefoonnummer :  
E-mailadres :

Hierna (tezamen) aangeduid als "u"

**4. Zorgarrangement**

Het zorgarrangement dat wij u op basis van deze zorgverleningsovereenkomst zullen bieden, is op basis van de afgegeven indicatie. De wijze waarop en de mate waarin wij zorg verlenen, wordt samen met u, vastgelegd in het zorgplan.

**5. Looptijd zorgverleningsovereenkomst**

Deze zorgverleningsovereenkomst gaat in op: ..... 20... en wordt aangegaan voor bepaalde tijd. Wij stellen appartement: ..... in onze locatie: ..... beschikbaar.

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

- ✓ Zorgverleningsovereenkomst
- ✓ Algemene module
- ✓ Bijzondere module Eerstelijnsverblijf

Bij het sluiten van deze zorgverleningsovereenkomst geven wij u de Algemene module en de hierboven aangevinkte module(s) alsmede de laatste geldende tarievenlijst. U verklaart deze te hebben ontvangen.

**7. Ondertekening**

Datum: ..... 20...

..... of .....  
*Handtekening cliënt* *Handtekening vertegenwoordiger (indien van toepassing)*



Angelique Schuitemaker,  
Raad van Bestuur