



**Zorg- en dienstverleningsovereenkomst
en
Algemene voorwaarden**

Zorg- en dienstverleningsovereenkomst

Contractspartijen

Naam zorgaanbieder: Het Maanderzand
Adres: Louise Henriëttelaan 17
Postcode: 6713 MG
Gevestigd te: Ede
KvK-nummer: 41047349
Telefoonnummer: 0318-685300
E-mail: info@maanderzand.nl

bij het aangaan van deze zorg- en dienstverleningsovereenkomst rechtsgeldig vertegenwoordigd door: mevrouw J.T. Kohlmann-Bins (RvB) hierna aangeduid als "**wij**" of "**ons**"

en

Uw naam

mevrouw/de heer: mw. J. P. van Schaik-Slijkhuis
Adres: Louise Henriëttelaan 17-124
Postcode/plaats: 6713 MG Ede
Geboortedatum: 31-07-1932
BSN nummer: 084652202

Zorgarrangement

Het zorgarrangement dat Het Maanderzand u op basis van deze zorg- en dienstverleningsovereenkomst biedt, is op basis van de afgegeven indicatie. De wijze waarop en de mate waarin wij zorg verlenen, wordt samen met de 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 Voorwaarden** (op onze website)
- ✓ **de bijzondere module Zorg met verblijf (WIZ)** (op onze website)

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 **dinsdag 18 februari 2025**

Duur van de zorg- en dienstverleningsovereenkomst

☐ BEPAALDE TIJD tot en met (invullen datum)

☒ **ONBEPAALDE TIJD**

Uw handtekening

Handtekening namens Het Maanderzand


.....

Mw. J.T. Kohlmann-Bins


Datum:

26-02-2025.

Datum:

26-2-2025

