

Aanvraagformulier max-max tarief Zorginhoudelijke Innovaties Verloskunde/Echoscopie 2021

Naam VSV	
Contactpersoon	
ABG-code (indien aanwezig)	
(Correspondentie)adres	
Postcode en woonplaats	
E-mailadres	
Telefoonnummer	

De hieronder vermelde leden van het hierboven genoemde VSV verklaren dat zij overeenstemming hebben over het bij dit formulier gevoegde projectplan en de bijbehorende begroting voor de aanvraag van het max-max tarief zorginhoudelijke innovaties.

Om in aanmerking te komen voor deze toeslag dienen alle VSV-leden dit aanvraagformulier te ondertekenen en dient ieder VSV-lid zelf op basis van een reguliere overeenkomst met De Friesland voor 2021 zorg te kunnen verlenen aan verzekerden. Wanneer niet alle leden van het VSV het aanvraagformulier hebben ondertekend dan is het aan De Friesland ter beoordeling de aanvraag al dan niet in behandeling te nemen.

Invulinstructie:

VSV-leden (praktijk of instelling) die zelf met De Friesland een overeenkomst voor 2021 hebben, vermelden de volgende gegevens:

- naam van de praktijk/instelling;
- soort zorgaanbieder;
- de praktijk-/instellings-AGB-code;
- naam van de ondertekeningsbevoegde praktijkhouder dan wel rechtsgeldig vertegenwoordiger¹ en zijn/haar handtekening.

VSV-leden die niet zelf een overeenkomst met De Friesland voor 2021 hebben, maar onder een overeenkomst vallen die een andere partij (bijv. een ziekenhuis) met De Friesland voor 2021 heeft afgesloten, dienen de bovenstaande gegevens - aangepast aan hun situatie - eveneens in te vullen. Daarbij vermelden zij in de laatste kolom ook de naam en de AGB-code van die andere partij.

¹ Voor zover de ondertekeningsbevoegde praktijkhouder/rechtsgeldig vertegenwoordiger deze aanvraag ondertekent namens (zichzelf en) anderen, is de ondertekeningsbevoegde praktijkhouder/rechtsgeldig vertegenwoordiger ook daadwerkelijk gemachtigd/bevoegd om namens die anderen deze aanvraag te ondertekenen.

	Naam van het VSV-lid (praktijk, instelling dan wel anderszins)	Soort aanbieder AGB-code	Naam ondertekenings- bevoegde danwel rechtsgeldig vertegenwoordiger	Handtekening	Naam en AGB-code andere partij (indien van toepassing)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					