

Opdrachtgever en factuurgegevens	naam persoon of organisatie	
	adres	
	postcode en plaats	
	naam opdrachtgever (indien anders dan bovenstaand)	
	telefoonnummer (indien nodig)	
	indien de factuur digitaal toegestuurd mag worden, mailadres invullen s.v.p.	
Cliënt	naam	
	adres	
	postcode en plaats	
	telefoonnummer	
	geboortedatum	
	BSN nummer	
	contactpersoon cliënt (indien nodig)	
Opdrachtnemer	teamnaam	
	team contactpersoon	
	team telefoonnummer	
Zorg	te leveren zorg	
	bijzonderheden die van belang zijn	
	aanvang zorg	
	einddatum zorg (indien bekend)	
	tarief per uur	

datum:	handtekening opdrachtgever of cliënt:
datum:	handtekening zorgverlener:

Nachttarief: € 112,20\* per uur - er wordt minimaal een half uur berekend.

Speciaaltarief: € 105.00\* wondzorg - oncologische zorg - casemanagement en het achterwacht team.

\*Bij telefonisch contact wordt 15 minuten in rekening gebracht.