

Akte van Cessie

Door het ondertekenen van deze verklaring machtigt u uw zorgaanbieder de declaratie met uw zorgverzekeraar af te handelen.

Ondergetekenden:

S. Goedhart, psychiater

Vlietsorgstraat 15

2012 JB te Haarlem

Bij Vektis bekend onder AGB code zorgverlener 03-068413 en AGB code praktijk 03-095404

Hierna te noemen 'zorgaanbieder'

en

Naam verzekerde: _____

Geboortedatum: _____

BSN Nummer: _____

Adres: _____

Postcode en Plaats: _____

hierna te noemen 'cliënt'.

De cliënt is verzekerd bij: _____

Relatienummer: _____

hierna te noemen 'zorgverzekeraar'.

Verklaren:

Dat tussen partijen een behandelrelatie is aangegaan, waarvoor de zorgaanbieder een tarief in rekening brengt overeenkomstig de Wet marktordening gezondheidszorg. Cliënt zal hierdoor vorderingen verkrijgen op zijn zorgverzekeraar voor de vergoeding van deze zorg. Cliënt wil deze vorderingen aan zorgaanbieder overdragen. Client cedeert bij deze aan zorgaanbieder zijn/haar vordering op zorgverzekeraar, welke cessie zorgaanbieder bij deze aanvaardt. Met dien verstande dat de cliënt of zorgaanbieder nog mededeling dient te doen aan zorgverzekeraar, waartoe beiden bevoegd zijn.

De factuur wordt bij afsluiting van het behandeltraject opgemaakt. Client is op de hoogte dat met het ondertekenen van dit document het factuurbedrag en het factuurnummer nog niet bekend zijn, en dat voor het gedeelte van de kosten die niet door zorgverzekeraar aan zorgaanbieder vergoed worden, cliënt verantwoordelijk blijft deze kosten zelf aan zorgaanbieder te betalen. Op eerste verzoek van de cliënt wordt een kopie factuur ter beschikking gesteld aan de cliënt, zodra het behandeltraject is gesloten en gefactureerd.

Cliënt staat er, ten tijde van het ontstaan van de vorderingen, voor in dat hij/zij bij bovengenoemde verzekering verzekerd is, en dat hij/zij volledig bevoegd is de vorderingen aan zorgaanbieder over te dragen.

Het factuur bedrag staat vermeld op de bijgesloten factuur ter zake van zorg welke is genoten bij zorgaanbieder.

U, zorgverzekeraar, kunt dit bedrag overmaken op rekeningnummer NL12 ASNB 8821 1533 98 onder vermelding van het op de factuur vermelde factuurnummer van S. Goedhart te Haarlem.

Datum: _____

Handtekening Client

Handtekening S. Goedhart

Bijlage: originele factuur