



Overstapformulier

Middels het invullen van dit formulier kunt u overstappen naar AndersOm Thuisbegeleiding. Na het ontvangen van het formulier zal AndersOm Thuisbegeleiding contact met u opnemen, over de inhoud van de te leveren Begeleiding, en de overstap regelen. U kunt dit formulier uitprinten, invullen en opsturen naar Beter Thuis Wonen Thuiszorg.

Ook wanneer u in het bezit bent van een WMO-indicatie is het in veel gevallen mogelijk om over te stappen. Voor meer informatie kunt u contact opnemen met AndersOm Thuisbegeleiding via telefoonnummer: 0523-238558.

Kijk voor meer contactgegevens op onze website: www.andersomthuisbegeleiding.nl.

VERKLARING OVERSCHRIJVING LEVERANCIER

Hierbij verklaart ondergetekende akkoord te gaan met de overschrijving van zijn/haar AWBZ geïndiceerde Begeleiding naar Beter Thuis Wonen Thuiszorg. De Begeleiding zal worden voortgezet door het bedrijfsonderdeel AndersOm Thuisbegeleiding met ingang van d.d:

Beter Thuis Wonen Thuiszorg is een AWBZ erkende en HKZ gecertificeerde zorgaanbieder en wordt bij deze gemachtigd om de verklaring aan te leveren bij het Zorgkantoor in uw regio.

Naam:

Adres:

Postcode en Plaats:

Telefoonnummer:

Email:

BSN:

Geboortedatum:

Huidige zorgaanbieder:

Datum ondertekening:

Handtekening Client: