

Geachte heer/mevrouw,

Hierbij stel ik u op de hoogte van de overeenkomst tussen Praktijk InTeam en

Naam _____

Geboortedatum _____

Adres _____

BSN _____

Polisnummer _____

hierna cliënt te noemen.

Praktijk InTeam is een praktijk, met AGB-Code 22-227511 , waar uw verzekerde en onze cliënt sinds _____

in behandeling is

Praktijk InTeam en uw cliënt zijn overeengekomen dat alle declaraties t.b.v. behandelingen verricht door Praktijk InTeam m.b.t. uw verzekerde worden overgedragen aan Praktijk InTeam.

Praktijk InTeam en uw cliënt zijn overeengekomen dat alle vergoedingen waar uw cliënt in het kader van zijn/haar verzekering recht op heeft, in verband met de door uw cliënt bij Praktijk InTeam verkregen behandeling aan Praktijk InTeam zullen worden overgedragen.

De partijen zijn daarnaast ook overeengekomen dat de uitkeringen inzake de behandeling bij Praktijk InTeam om redenen van efficiëntie, rechtstreeks aan Praktijk InTeam kunnen worden voldaan.

Door middel van ondertekening van deze brief gaat cliënt er mee akkoord dat de vergoeding waar cliënt in zijn relatie tot de zorgverzekeraar recht op heeft aan Praktijk InTeam wordt uitbetaald.

Daarom verzoek ik u het bedrag voortvloeiende uit de DBC (zie specificatie) te voldoen op rekeningnr. IBAN NL04 ABNA 054.56.92.903

van Praktijk InTeam B.V. onder vermelding van _____.

Aldus is overeengekomen en getekend op _____.

Handtekening cliënt

Handtekening gevolmachtigde