

Capucienenstraat 10
3500 Hasselt

Inschrijvingsformulier



1. IDENTIFICATIEGEGEVENS

Naam:

Voornaam:

Naamechtgenoot/partner:

Voornaamechtgenoot/partner:

Straat:nr:bus:

Postcode:Gemeente:

Tel: Gsm:

Fax:

E-mail:

Geboortedatum...../...../..... Mutualiteit:

Rijksregisternummer:

2. PRAKTIJKGEGEVENS

RIZIV-nummer: 4/..... / / 4.....
Groepsnummer: 9/..... / /
IBAN: / /
Ondernemingsnummer (KBO-nummer):
Startdatum thuisverpleging: / /
Thuisverpleging is: hoofdberoep / bijberoep ¹
Werkterrein:
.....

Samenwerkende verpleegkundigen: naam	gemeente
.....
.....
.....
.....
.....

Vennootschap: Naam:
Adres:

3. OPLEIDINGEN

Basisopleiding: houder van het volgende diploma/brevet in de verpleegkunde:
.....
.....
.....

Voortgezette opleidingen

- getuigschrift pedagogische bekwaamheid (D-cursus)
- andere:

Bijkomende opleidingen - beroepstitel

- pedicure
- stomazorg
- palliatieve zorg
- andere:
- technische handelingen (infusie, pijnpomp, port-a-cath ...)
- referentieverpleegkundige wondzorg
- diabeteseducator

Talenkennis

NL / Fr / Eng / Dui / Ita / Spa / Turk / Mar²/ andere:

Vorige beroepservaringen:
.....
.....

¹ schrappen wat niet past - ² omcirkelen wat van toepassing is

4. INSCHRIJVING

1. Ik wens aan te sluiten vanaf:/...../.....

2. Vervangingen

Ik wens mij op te geven als kandidaat-vervang(st)er:

Regio:	
Aantal dagen per maand:.....	Vanaf:/...../.....
Ik wens hiervan een vermelding in de PRIK: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	

3. Opties

• Verzekering burgerlijke aansprakelijkheid met rechtsbijstand

Ik wens meer informatie te ontvangen over de verzekering.

• RIZIV-administratie

Ik wens gebruik te maken van: tarificatiedienst software “Verpleging”
 software “Verpleging” - mobiel dubbelgebruik

• Zelfstandig statuut

Ik wens meer informatie over boekhouding/fiscaliteit

• Beroepsvereniging

Ik ga akkoord dat de dienst mijn belangen als zelfstandig thuisverpleegkundige behartigt via de door hen gekozen beroepsvereniging. In dit kader mag de dienst mijn gegevens doorgeven aan de beroepsvereniging.

ja neen

5. VERKLARING OP EER

Ondergetekende verklaart te voldoen aan de voorwaarden van een aansluiting bij Thuisverpleging De Voorzorg, zijnde:

- ☛ te werken met derdebetalersregeling
- ☛ te werken aan terugbetalingstarief
- ☛ te voldoen aan het statuut van zelfstandigen
- ☛ naleving van de RIZIV-wetgeving
- ☛ te voldoen aan de voorwaarden voor erkende teams voor thuisverpleging

Elke wijziging in bovenstaande gegevens zal schriftelijk meegedeeld worden aan Thuisverpleging De Voorzorg.

De verpleegkundige geeft hiermee toestemming aan de vzw tot het beheeren en delen van de persoonlijke gegevens. *(aanvinken voor akkoord)*

Het delen van de gegevens vindt plaats in het kader van het lidmaatschap bij de vzw. Je kan op ieder ogenblik je toestemming intrekken. Je kan ook vragen om bepaalde gegevens niet te delen. Wij doen er alles aan om jouw privacy te waarborgen en gaan daarom zorgvuldig om met persoonsgegevens. vzw Verpleging De Voorzorg houdt zich in alle gevallen aan de toepasselijke wet- en regelgeving, waaronder de Algemene Verordening Gegevensbescherming (Verordening EU 2016/679). De algemene privacyverklaring vind je onderaan op elke webpagina van onze site: www.thuisverplegingdevoorzorg.be

Datum,

Handtekening,

.....

.....

