



## Zorgovereenkomst Preventieve voet zorg 2024

---

De ondergetekenden:

**A De Zorgverzekeraar:** VGZ Zorgverzekeraar N.V.  
IZA Zorgverzekeraar N.V.  
N.V. Zorgverzekeraar UMC  
N.V. Univé Zorg

Correspondentieadres: VGZ  
Contractmanagement  
Postbus 445  
5600 AK EINDHOVEN

Verder aangeduid als:  
'de Zorgverzekeraar'

en

**B De zorgaanbieder:**

Naam:  
Adres:  
Postcode/Plaats:  
AGB-code:  
KVK nummer:

Verder aangeduid als  
'de Zorgaanbieder';

Komen overeen dat de contractuele relatie tussen partijen wordt beheerst door deze zorgovereenkomst, bestaande uit:

- Bijlage Bepalingen zorgovereenkomst Paramedische zorg (2024)
- Bijlage Specifieke bepalingen zorgovereenkomst Preventieve voet zorg (2024)
- Bijlage Tarieven Preventieve voet zorg (2024)
- Bijlage Algemene Voorwaarden Zorginkoop VGZ 2024-2025
- Bijlage Zorgverzekeraar en Merken 2024

De Algemene Voorwaarden Zorginkoop VGZ 2024-2025 zijn meegezonden met deze zorgovereenkomst en zijn tevens gepubliceerd op de website van VGZ voor zorgaanbieders: <https://www.cooperatievgz.nl/zorgaanbieders/algemene-informatie>.

In geval van strijdigheid prevaleert hetgeen in de Bepalingen Paramedische zorg (2024) en/ of de Specifieke bepalingen (2024) is opgenomen ten opzichte van hetgeen in de overige bijlagen is opgenomen.

Deze zorgovereenkomst treedt in werking op [contract begindatum] en eindigt op [contract Einddatum].



**Opgemaakt te Eindhoven d.d**

Ondergetekende verklaart hierbij de zorgaanbieder rechtsgeldig te vertegenwoordigen.

De Zorgverzekeraar,

De Zorgaanbieder,

Mathijs Winter  
Manager Zorginkoop Landelijk

CONCEPT