IPF
Innovatie Platform
Fysiotherapie

INTRINSIEKE
MOTIVATIE VOOR:

- INNOVATIE
- KWALITEIT
- FYSIOTHERAPIE

Annex A Aanvraagformulier fysiotherapie-organisaties IPF

IPF
Innovatie Platform
Fysiotherapie

Gegevens van uw fysiotherapie-organisatie

Naam fysiotherapie organisatie

Juridische vorm

AGB-code fysiotherapie-organisatie

Heeft uw fysiotherapie-organisatie meerdere AGB-codes?

Aantal vestigingen

KVK nummer

Adres

Postcode

Plaats

Fysiotherapie-organisatie telefoon

Mobiel nummer

E-mailadres

Website

Eigenaar 1 Man

Eigenaar 2 Man

Eigenaar 3 Man

Eigenaar 4 Man

Bevoegd contactpersoon namens de fysiotherapie-organisatie

Bevoegdheid contactpersoon

Functie

Geboortejaar

Geslacht Man

Innovatie Platform Fysiotherapie

Indien correspondentieadres anders is dan fysiotherapie-organisatie adres

Adres

Postcode

Woonplaats

E-mailadres digitale facturatie

Aanvullende gegevens

Heeft uw fysiotherapie-organisatie één of meerdere contracten met zorgverzekeraars?

- Ja, contract voldoet aan de hoogste fysiotherapie-organisatie eisen van deze zorgverzekeraar(s)
- Ja, contact voldoet niet aan de hoogste fysiotherapie-organisatie eisen van deze zorgverzekeraar(s)
- Nee, fysiotherapie-organisatie werkt contractvrij

Staat uw fysiotherapie-organisatie ingeschreven bij een praktijkregister?

- Stichting Keurmerk Fysiotherapie
- Anders, namelijk...
- Nee

Bij welk netwerk of samenwerkingsverbanden (b.v. coöperatie) bent u reeds aangesloten?

- Het Gezonde Net
- Zorg1
- Anders, namelijk...

Van welk softwareprogramma voor de registratie en dossiervorming van uw cliënten/ patiënten maakt u nu gebruik:

- Intramed
- SpotOnMedics
- FysioRoadmap
- Abakus
- FysioManager
- James software
- Anders, namelijk...

IPF
Innovatie Platform
Fysiotherapie

Waar ligt uw interesse op het gebied van innovatie

- ○ Juiste zorg op de juiste plek
- ○ Vitale economie
- ○ Zorg- en Welzijn
- ○ Preventie
- ○ Toepassen zorgtechnologie
- ○ Financiën en bedrijfsmodel innovatie
- ○ Overig

Heeft u nog specifieke informatie, relevant voor het Innovatie Platform Fysiotherapie?

Het totaal aantal therapeuten in uw fysiotherapie-organisatie _____

Aantal therapeuten uitgedrukt in fte _____

Totaal fte van uw fysiotherapie-organisatie _____

Via onze nieuwsbrief houden wij u op de hoogte van de ontwikkelingen van het IPF, bijeenkomsten, acties en enquêtes.

- ○ Kruis hier aan als u deze WEL wenst te ontvangen

Innovatie Platform Fysiotherapie

Gegevens van uw fysiotherapie-organisatie

IPF Partners

Aantal fysiotherapeuten	Prijs (excl. btw) Pakket C Uitgebreide test + Audit	Prijs (excl. btw) Pakket A Uitgebreide test	Prijs (excl. btw) Pakket B Audit	Prijs Pakket 0 Gratis test
1-3	75	25	50	0
4-6	150	50	100	0
7-9	450	150	300	0
10+	650	250	400	0

* Maatwerk afspraken zijn mogelijk

IPF Deelnemers

IPF Deelnemer			
KNGF lid - wel		**KNGF lid - niet**	
Bedrag (€, excl. btw)	30	Bedrag (€, excl. btw)	50

Voorwaarden

- Alle facturen worden per e-mail verstuurd
- De overeenkomst loopt tot het einde van dit jaar en wordt steeds stilzwijgend met één kalenderjaar verlengd.
- Opzegging van de overeenkomst kan alleen schriftelijk worden gedaan tot 31 oktober van het lopende jaar. De overeenkomst wordt vervolgens ontbonden per 31 december van het lopende jaar.
- Door dit aanvraagformulier te ondertekenen verklaart u dat u kennis heeft genomen van en akkoord gaat met de Gebruiksovereenkomst van het IPF, inclusief alle daarbij behorende bijlagen: A: Aanvraagformulier (dit document), B: IPF SLA, C: Verwerkersovereenkomst. D: Kwaliteitsdocument, Annex I Verwerkingsregister en Annex II Beveiligingsmaatregelen en Wijzigingsformulier. De Gebruiksovereenkomst kunt u downloaden via www.innovatieplatformfysiotherapie.nl
- Indien u dit Aanvraagformulier invult namens een rechtspersoon garandeert u persoonlijk tot vertegenwoordiging bevoegd te zijn.
- Ik heb de Voorwaarden gelezen, ben op de hoogte van de prijzen en ga hiermee akkoord. De contractduur gaat per heden in.

Hierbij verklaar ik volledig kennis te hebben genomen van de voorwaarden van deze aanvraag en hiermee akkoord te zijn,

Naam

Plaats

Datum

Handtekening

Graag volledig **digitaal** invullen, ondertekenen en mailen naar info@innovatieplatformfysiotherapie.nl