

**Aanmeldingsformulier fysiotherapeut
ten behoeve van deelname aan de 1^e lijns-keten DBC's Astma en COPD
van Ketenzorg Friesland BV**

Aansluiting is mogelijk op de 1e van iedere maand

Ik wil graag aansluiten bij de 1^e lijns keten DBC's Astma en COPD per:

De opdrachtnemer, de maatschap dan wel de organisatie waarbij de Fysiotherapeut in dienst is

Naam organisatie/maatschap :
 Locatie :
 Voorletters en achternaam contactpersoon :
 Straat en huisnummer :
 Postcode en plaats :
 Telefoon :
 E-mail adres :
 Bank- of girorekeningnummer (IBAN) : NL
 t.n.v. :
 Te :
 AGB code organisatie :
 Kamer van Koophandel nummer organisatie :

Betrokken fysiotherapeuten:

Voorletters/achternaam	AGB-code	Lidmaatschap nummer KNGF	Ingeschreven Kwaliteitsregister ja/nee	BIG-registratienummer

Het ingevulde en ondertekende formulier kunt u samen met een kopie van:

- het certificaat "Astma en COPD" (NPI) of "Fysiotherapie bij COPD en Astma" (Hogeschool Leiden) en;
- een geldig reanimatiediploma.

retourneren aan info@ketenzorgfriesland.nl

of via post naar:

Ketenzorg Friesland BV
 Postbus 819
 8440 AV HEERENVEEN

Datum:
Handtekening: