

Formulier aanvraag extra AGB-code Wlz onderneming door zorgkantoor

Geachte heer / mevrouw,

Op de volgende pagina vindt u het formulier dat bedoeld is voor het aanvragen van een extra AGB-code voor een Wlz onderneming. Het formulier bestaat uit een aantal onderdelen. **Vergeet u niet om de toelating ministerie van VWS met uw aanvraag mee te sturen.**

Voor informatie over uw nieuw toegekende AGB-code kunt u bellen met 030-8008 380. Op onze website www.agbcode.nl vindt u de actuele doorlooptijd voor het aanvragen van een AGB-code.

Met vriendelijke groeten

Het AGB-team

U HOEFT DEZE EERSTE PAGINA NIET MEE TE STUREN MET UW AANVRAAG

1. Contactgegevens aanvrager zorgkantoor

Hier dient u de gegevens van de aanvrager op te geven.

Naam	Geslacht	Telefoonnummer	E-mail adres

2. Basisgegevens van de onderneming

Indien bekend of van toepassing dient hier de AGB-code van de beheerstichting waar de nieuwe onderneming onder valt opgegeven te worden. Bij het veld leidend zorgkantoor kunt u de regiocode opgeven waaronder de nieuwe onderneming valt.

Beheerstichting AGB-code			
Leidend zorgkantoor			
Zorgsoort onderneming			
Naam onderneming			
KvK nummer			
NZA-nummer		CIBG instellingsnummer	

3. Communicatiegegevens van de onderneming

De communicatiegegevens van de onderneming kunnen hier opgegeven worden.

E-mail		ten behoeve	
Telefoonnummer		ten behoeve	

4. Functies van de onderneming

De functies die op de toelating vermeld zijn kunnen hier opgegeven worden.

PV Persoonlijke verzorging

VB Verblijf

VP Verpleging

VPT Volledig pakket thuis

BG Begeleiding

KV Kortdurend verblijf

BH Behandeling

Datum aanvang

Let op: Zonder een kopie van de Toelating Ministerie VWS kunnen wij de extra code niet uitgeven.

Opmerkingen / aanvullende informatie

Het ondergetekende aanvraagformulier met de vereiste bijlage(n) kunt u scannen en in PDF via de mail sturen naar aanvraag@agbcode.nl. U ontvangt dan direct een bevestiging van ontvangst.