

Zahlstellenregister

Ein- und Austritt Kontrollnummer (K-Nr.)

Bitte verwenden Sie dieses Formular für einen Wechsel des verantwortlichen Apothekers, der verantwortlichen Apothekerin. Für die Neueröffnung einer Apotheke oder einen Besitzerwechsel, verwenden Sie bitte das Formular unter www.sasis.ch/de/565.

(Die männliche Form gilt im Folgenden analog auch immer für die weibliche Form)

Arbeitgeber	
ZSR-Nummer der Apotheke	
Name der Apotheke	
Eintritt verantwortlicher Apotheker	
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Dr.
Name	
Vorname	
GLN der angestellten Person	
Geburtsdatum	(Tag/Monat/Jahr)
Angestellt ab	(Tag/Monat/Jahr)
Persönliche K-Nummer	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, K-Nummer
Einzureichende Dokumente (detaillierte Angaben siehe Merkblatt)	
<input type="checkbox"/> kantonale Berufsausübungsbewilligung	
<input type="checkbox"/> eidgenössisches Diplom oder ausländisches Diplom mit Anerkennung durch MEBEKO	
Noch nie als leitende Person bei der SASIS AG registriert:	
<input type="checkbox"/> Eidgenössischer Titel in Offizinpharmazie (bei ausländischem Weiterbildungstitel mit Anerkennung MEBEKO)	
oder	
<input type="checkbox"/> Zertifikat über die Anerkennung der zweijährigen praktischen Weiterbildung ausgestellt durch pharmaSuisse	
Austritt verantwortlicher Apotheker	
K-Nummer	
Name	
Vorname	
Austritt per	(Tag/Monat/Jahr)

Zahlstellenregister

Erklärung

Der unterzeichnende Arbeitgeber bestätigt, dass die oben stehenden Angaben richtig sind und er von den aktuellen Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Zahlstellenregisters (AGB ZSR) Kenntnis genommen hat. Die K-Nummer wird aufgrund der Angaben in diesem Formular erteilt. Falsche oder unvollständige Angaben können ebenso wie das Unterlassen von Mutationsmeldungen zu Problemen bei der Bezahlung der erbrachten Leistungen führen. Jegliche Haftung im Zusammenhang mit der Erteilung oder allfälligen Nichterteilung der K-Nummer wird ausdrücklich ausgeschlossen.

Es gelten die aktuelle Gebührenordnung und das ZSR-Bearbeitungsreglement. Beide Dokumente sowie die aktuellen Allgemeinen Geschäftsbedingungen können auf der Website der SASIS AG www.sasis.ch/de/634 eingesehen werden.

Das Antragsformular muss durch eine hierfür zeichnungsberechtigte Person unterschrieben werden.

Ort und Datum

Unterschrift

Vorname Name

Funktion

Formular und Dokumente senden an:

SASIS AG, Zahlstellenregister, Postfach 3841, 6002 Luzern 2 Universität