

Zahlstellenregister

Ein- und Austritt Kontrollnummer (K-Nr.)

Bitte verwenden Sie dieses Formular ausschliesslich für die Meldung eines Eintrittes, bzw. Austrittes von angestellte Pflegefachpersonen oder Ernährungsberater in einer Diabetesgesellschaft.

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

Arbeitgeber	
ZSR-Nummer des Arbeitgebers	
Name des Arbeitgebers	
Eintritt Pflegefachperson / Ernährungsberater	
Eintritt von:	<input type="checkbox"/> leitende Pflegefachperson <input type="checkbox"/> nicht leitende Pflegefachperson <input type="checkbox"/> nicht leitender Ernährungsberater (mindestens eine angestellte Pflegefachperson muss leitend sein)
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
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
Persönliche ZSR-Nummer	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ZSR-Nummern
Einzureichende Dokumente (detaillierte Angaben siehe Merkblatt)	
<input type="checkbox"/> Kantonale Berufsausübungsbewilligung (nur für leitende Pflegefachpersonen notwendig)	
<input type="checkbox"/> Diplom FH (Fachhochschule) mit Registriernummer (BSc oder MSc) oder	
<input type="checkbox"/> Diplom mit Anerkennung Ausbildungsabschluss SRK oder	
<input type="checkbox"/> Ausländisches Diplom mit SRK Verfügung	
<input type="checkbox"/> Diplom Diabetesberatung (bei Pflegefachpersonen)	
<input type="checkbox"/> Nachweis 2-jährige praktische Tätigkeit à 100%	
Austritt Pflegefachperson / Ernährungsberater	
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

Antragsformular und Dokumente senden an:

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