

Registre des codes-créanciers

Entrée et sortie d'un numéro de contrôle (n° C)

Veuillez utiliser le présent formulaire exclusivement pour signaler une entrée ou une sortie d'infirmiers salariés travaillant dans une organisation d'aide et de soins à domicile et titulaires d'une formation complémentaire en conseil de diabétologie, conseil en allaitement ou évaluation des soins requis en psychiatrie. Il ne faut pas demander de numéro C pour les infirmiers travaillant dans une organisation d'aide et de soins à domicile mais ne possédant aucune de ces formations complémentaires.

Pour les personnes morales (SA, SARL etc.) souhaitant demander un n° RCC en tant qu'organisation, le formulaire est disponible sous www.sasis.ch/fr/580. Pour les infirmiers exerçant une activité indépendante, vous trouverez le formulaire de demande sous www.sasis.ch/fr/575.

(Le genre masculin s'applique par analogie aux personnes de sexe féminin)

Employeur	
Numéro RCC de l'organisation d'aide et de soins à domicile	
Nom de l'organisation d'aide et de soins à domicile	
Entrée de l'infirmier titulaire d'une formation complémentaire	
Civilité	<input type="checkbox"/> madame <input type="checkbox"/> monsieur
Nom	
Prénom	
GLN de l'infirmier salarié	
Date de naissance	(jour/mois/année)
Employé depuis le	(jour/mois/année)
Numéro C personnel	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui, numéro C
Numéro RCC personnel	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui, numéro RCC
Formation complémentaire	<input type="checkbox"/> évaluation des soins requis en psychiatrie <input type="checkbox"/> conseil en diabétologie <input type="checkbox"/> conseil en allaitement
Documents à transmettre (pour plus de détails, voir la notice informative)	
<input type="checkbox"/> diplôme HES (Haute école spécialisée) avec le numéro d'enregistrement (BSc ou MSc) ou <input type="checkbox"/> diplôme avec la reconnaissance de la CRS ou <input type="checkbox"/> diplôme étranger avec la décision de reconnaissance de la CRS	
<input type="checkbox"/> qualification pour effectuer l'évaluation des soins requis en psychiatrie (le cas échéant)	
<input type="checkbox"/> diplôme de formation complémentaire de conseil en diabétologie (le cas échéant)	
<input type="checkbox"/> diplôme de formation complémentaire de conseil en allaitement (le cas échéant)	
Sortie de l'infirmier titulaire d'une formation complémentaire	
Numéro C	
Nom	
Prénom	
Sortie le	(jour/mois/année)

Registre des codes-créanciers

Déclaration

Le fournisseur de prestations soussigné confirme l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus et avoir pris connaissance des conditions générales du registre des codes-créanciers actuellement en vigueur (CG RCC). Le numéro C est attribué en fonction des informations contenues dans le présent formulaire. Toute information fautive ou incomplète ainsi que la non-communication des mutations peuvent générer des problèmes de paiement pour les prestations fournies. Toute responsabilité en lien avec l'attribution ou la non-attribution d'un numéro C est expressément exclue.

Le règlement sur les taxes et le règlement de traitement RCC actuellement en vigueur s'appliquent. Ces deux documents peuvent être consultés sur le site Web de SASIS SA <http://www.sasis.ch/fr/634>.

Lieu et date

Signature

Prénom, nom

Le formulaire de demande et les documents sont à envoyer à:

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