

## 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 de physiothérapeutes salariés. Pour les physiothérapeutes exerçant une activité lucrative indépendante, vous trouverez le formulaire de demande pour l'obtention d'un numéro RCC sous [www.sasis.ch/fr/577](http://www.sasis.ch/fr/577).

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/578](http://www.sasis.ch/fr/578).

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

Employeur	
Numéro RCC de l'employeur	
Nom, prénom de l'employeur ou nom de l'organisation	
Entrée du physiothérapeute	
Si le physiothérapeute est salarié dans une organisation, nous avons besoin des informations suivantes:	<input type="checkbox"/> physiothérapeute responsable <input type="checkbox"/> physiothérapeute non responsable Au moins un employé doit être responsable.
Civilité	<input type="checkbox"/> madame <input type="checkbox"/> monsieur
Nom	
Prénom	
GLN du physiothérapeute employé	
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
Documents à transmettre (pour plus de détails, voir la notice informative)	
<input type="checkbox"/> autorisation cantonale de pratiquer ( <b>uniquement physiothérapeute responsable</b> )	
<input type="checkbox"/> justificatifs de formation pour employés responsables et non responsables selon la notice informative	
<input type="checkbox"/> attestation d'une activité pratique de deux ans à 100% ( <b>uniquement physiothérapeute responsable</b> )	
<input type="checkbox"/> diplôme de formation complémentaire en hippothérapie (le cas échéant)	
Sortie du physiothérapeute	
Numéro C	
Nom	
Prénom	
Sortie le	(jour/mois/année)

## Registre des codes-créanciers

### Déclaration

L'employeur 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 fausse 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 [www.sasis.ch/fr/634](http://www.sasis.ch/fr/634).

Le formulaire de demande doit être signé par une personne habilitée à signer.

**Lieu et date**

**Signature**

**Prénom nom**

**Fonction**

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

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