

Zahlstellenregister

Ein- und Austritt Kontroll-Nummer (K-Nummer)

Angestellte Ärzte und Ärztinnen

K-Nummern werden an Personen erteilt, welche im Anstellungsverhältnis tätig sind. Bitte verwenden Sie dieses Formular für die Meldung eines Eintrittes, bzw. Austrittes von einem angestellten Arzt oder einer angestellten Ärztin. Die Bedingungen und Erläuterungen im Zusammenhang mit der K-Nummernerteilung entnehmen Sie bitte dem Merkblatt.

Arbeitgeber	
ZSR-Nummer des Arbeitgebers	
Name des Arbeitgebers	
Eintritt Arzt oder Ärztin	
<input type="checkbox"/> leitend (eine Person muss leitend sein - Ansprechperson) <input type="checkbox"/> nicht leitend	
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Titel	<input type="checkbox"/> Dr. med. <input type="checkbox"/> PD Dr. med. <input type="checkbox"/> Prof. Dr. med. <input type="checkbox"/> med. prakt.
Name	
Vorname	
GLN der angestellten Person	
Geburtsdatum	(Tag/Monat/Jahr)
In der Einrichtung tätig ab	(Tag/Monat/Jahr)
Bereits erteilte persönliche ZSR-Nummer	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ZSR-Nummer
Bereits erteilte persönliche K-Nummer	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, K-Nummer
Einzureichende Dokumente	
<input type="checkbox"/> Kantonale Bewilligung für die Berufsausübung als Arzt oder Ärztin <input type="checkbox"/> Kantonale Bestätigung, dass die Kriterien von Artikel 38 Abs. 1 lit. a und b KVV sowie Art. 55a KVG erfüllt sind oder kantonale Bestätigung einer «Besitzstandswahrung gemäss Abs. 2 der Übergangsbestimmungen zur KVG-Änderung vom 19. Juni 2020» <input type="checkbox"/> TARMED-Beitrittsbestätigung (gemäss Merkblatt), nur für leitende Ärzte notwendig . Ausnahme Kanton Zürich, dort tritt die Einrichtung, die der ambulanten Krankenpflege durch Ärzte und Ärztinnen dient dem TARMED bei	

Zahlstellenregister

Austritt Arzt oder Ärztin	
K-Nummer	
Name	
Vorname	
Austritt per	(Tag/Monat/Jahr)
Erklärung	
<p>Der unterzeichnende Arbeitgeber bestätigt, dass die obenstehenden 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.</p> <p>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/rechtliche-grundlagen-zsr eingesehen werden.</p> <p>Das Antragsformular muss durch eine hierfür zeichnungsberechtigte Person unterschrieben werden.</p>	
Ort und Datum	Unterschrift
_____	_____
	Vorname Name

	Funktion

Formular und Dokumente senden an:

SASIS AG, Zahlstellenregister, Bahnhofstrasse 7, Postfach, 6002 Luzern