

Registro dei codici creditori

Entrata e uscita numero di controllo (numero C)

Levatrici dipendenti

I numeri C sono assegnati alle persone che svolgono attività dipendente. Si prega di utilizzare il presente formulario esclusivamente per notificare un'entrata o un'uscita di una levatrice dipendente. Le condizioni e le spiegazioni sull'assegnazione dei numeri C sono riportate nella scheda informativa.

Datore di lavoro	
Numero RCC del datore di lavoro	
Nome del datore di lavoro	
Entrata levatrice	
Almeno una levatrice dipendente da un'organizzazione di levatrici deve esercitare la professione sotto la propria responsabilità professionale ai sensi della legge sulle professioni sanitarie (LPSan) e soddisfare i criteri secondo l'art. 45 lett. a/b OAMal.	
<input type="checkbox"/> responsabile (una persona deve essere responsabile) <input type="checkbox"/> dipendente	
Titolo personale	<input type="checkbox"/> Signora <input type="checkbox"/> Signor
Cognome	
Nome	
GLN del dipendente	
Data di nascita	(Giorno / mese / anno)
Assunto dal	(Giorno / mese / anno)
Numero RCC personale già assegnato	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, numero RCC
Numero C personale già assegnato	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, numero C
Documenti da presentare delle persone dipendenti	
<input type="checkbox"/> Autorizzazione cantonale all'esercizio della professione di levatrice <input type="checkbox"/> Conferma cantonale che certifica la soddisfazione dei criteri secondo l'art. 45 lett. a/b OAMal oppure conferma cantonale concernente i «diritti acquisiti secondo il cpv. 2 delle disposizioni transitorie della modifica del 19 giugno 2020 della LAMal»	

Registro dei codici creditori

Uscita levatrice	
Numero C	
Cognome	
Nome	
Uscita in data:	(Giorno / mese / anno)
Dichiarazione	
<p>Il sottoscritto datore di lavoro conferma l'esattezza di quanto dichiarato sopra e conferma di aver preso conoscenza delle Condizioni Generali di Contratto del Registro dei codici creditori (CGC-RCC). Il numero C viene assegnato sulla base delle informazioni fornite nel presente formulario. Le informazioni errate o incomplete, come pure la mancata notifica di modifiche, possono causare problemi nella remunerazione delle prestazioni dispensate. È espressamente esclusa qualsiasi rivendicazione di responsabilità correlata all'assegnazione o non assegnazione del numero C.</p> <p>Fanno stato la tariffa in vigore e il regolamento per il trattamento RCC. Entrambi i documenti e le Condizioni Generali di Contratto aggiornate si possono consultare sul sito web di SASIS SA www.sasis.ch/it/basi-giuridiche-rcc.</p> <p>Il formulario di richiesta va firmato dalla persona autorizzata a firmare.</p>	
Luogo e data	Firma
_____	_____
	Nome e cognome

	Funzione

Inviare moduli e documenti a:

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