

Registro dei codici creditori

Entrata e uscita numero di controllo (numero C)

Medici 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 un medico 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 medico	
<input type="checkbox"/> responsabile (una persona deve essere responsabile) <input type="checkbox"/> non responsabile	
Titolo personale	<input type="checkbox"/> Signora <input type="checkbox"/> Signor
Titolo professionale	<input type="checkbox"/> Dr. med. <input type="checkbox"/> PD dr. med. <input type="checkbox"/> Prof. dr. med. <input type="checkbox"/> Med. pract.
Cognome	
Nome	
GLN del dipendente	
Data di nascita	(Giorno / mese / anno)
Svolge attività nell'istituto 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	
<input type="checkbox"/> Autorizzazione cantonale all'esercizio della professione di medico <input type="checkbox"/> Conferma cantonale che sono soddisfatti i criteri dell'art. 38 cpv. 1 lett. a/b OAMal e art. 55a LAMal oppure conferma cantonale concernente i «diritti acquisiti secondo il cpv. 2 delle disposizioni transitorie della modifica del 19 giugno 2020 della LAMal» <input type="checkbox"/> Adesione alla convenzione TARMED (come da scheda informativa), necessaria solo per medici responsabili . Eccezione Canton Zurigo, in cui è l'istituto che dispensa cure ambulatoriali effettuate da medici a aderire al TARMED	

Registro dei codici creditori

Uscita medico	
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