

# Zahlstellenregister

## Ein- und Austritt Kontrollnummer (K-Nr.)

Bitte verwenden Sie dieses Formular ausschliesslich für Meldungen eines Eintrittes, bzw. Austrittes von Ärzten, angestellt bei Ärzten oder Einrichtungen gemäss Art. 36a KVG. Selbstständig tätige Personen beantragen eine ZSR-Nummer unter [www.sasis.ch/de/583](http://www.sasis.ch/de/583). Bei der Gründung einer juristischen Person (AG, GmbH etc.) muss eine ZSR-Nummer als Einrichtung (gemäss Artikel 36a KVG) beantragt werden. Das entsprechende Formular finden Sie unter [www.sasis.ch/de/567](http://www.sasis.ch/de/567).

(Die männliche Form gilt im Folgenden analog auch immer für die weibliche Form)

Arbeitgeber	
ZSR-Nummer des Arbeitgebers	
Name, Vorname des Arbeitgebers, bzw. Name der Einrichtung	
Eintritt angestellter Arzt	
Im Falle eines Anstellungsverhältnisses in einer Einrichtung benötigen wir folgende Angabe:	<input type="checkbox"/> leitender Arzt <input type="checkbox"/> nicht leitender Arzt Mindestens eine angestellte Person muss leitend sein (Ansprechperson).
Anrede	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
Titel	<input type="checkbox"/> Dr. med. <input type="checkbox"/> PD Dr. <input type="checkbox"/> Prof. Dr. med. <input type="checkbox"/> med. prakt.
Name	
Vorname	
GLN der angestellten Person	
Geburtsdatum	(Tag / Monat / Jahr)
Angestellt ab	(Tag / Monat / Jahr)
Persönliche ZSR-Nummern	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ZSR-Nummern
Persönliche K-Nummer	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, K-Nummer
Einzureichende Dokumente (detaillierte Angaben siehe Merkblatt)	
<input type="checkbox"/> kantonale Berufsausübungsbewilligung	
<input type="checkbox"/> kantonale Bewilligung zulasten der OKP (obligatorische Krankenpflegeversicherung) tätig sein zu dürfen (sofern der Arzt gemäss kantonalem Recht dem Zulassungstopp gemäss Art. 55a KVG unterliegt)	
<input type="checkbox"/> Diplom (bei ausländischem Diplom mit Anerkennung MEBEKO)	
<input type="checkbox"/> Weiterbildungstitel (bei ausländischem Weiterbildungstitel mit Anerkennung MEBEKO)	
<input type="checkbox"/> Fähigkeitsausweise, Schwerpunkte, bzw. interdisziplinäre Schwerpunkte (falls vorhanden)	
<input type="checkbox"/> Vertragsbeitritt TARMED (gemäss Merkblatt), <b>nur leitende Ärzte und Stellvertretungen</b> Ausnahme Kanton Zürich: Der TARMED Vertragsbeitritt erfolgt über die Einrichtung.	

## Zahlstellenregister

Austritt angestellter Arzt	
K-Nummer	
Name	
Vorname	
Austritt per	(Tag/Monat/Jahr)
Erklärung	
<p>Der unterzeichnende <b>Arbeitgeber</b> 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 gilt die aktuelle Gebührenordnung und das ZSR-Bearbeitungsreglement. Beide Dokumente können auf der Web-Seite der SASIS AG <a href="http://www.sasis.ch/de/634">www.sasis.ch/de/634</a> eingesehen werden.</p> <p>Das Formular muss durch den Arbeitgeber (Besitzer, HR-Angestellter oder bei der SASIS AG als leitender Arzt gemeldeter Angestellter) unterzeichnet werden:</p>	
<b>Ort und Datum</b>	<b>Unterschrift</b>
_____	_____
	<b>Vorname Name</b>
	_____
	<b>Funktion</b>
	_____

Formular und Dokumente senden an:

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