

TARMED-Beitrittsformular

Bitte zurücksenden an:

Aerztegesellschaft des Kantons Bern
Postfach 19
Postfach
3000 Bern 8

FMH-Nr:

Name:

GLN:

Ort:

Rahmenvertrag TARMED (KVG)

Gemäss Art. 3, Abs. 1 des Rahmenvertrages TARMED zwischen der santésuisse und der Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte (FMH), welcher Gegenstand der Urabstimmung 2002 der FMH war und unter <https://www.fmh.ch/themen/ambulante-tarife/vertrag-beitrittsformular.cfm> einsehbar ist, und in Kenntnis des Inhalts des Rahmenvertrages erkläre ich hiermit den Beitritt zum Rahmenvertrag TARMED KVG vom 05.06.2002.

Ich erkläre hiermit den Beitritt zum Rahmenvertrag TARMED KVG:

Ort und Datum

Unterschrift (und Praxisstempel)

Tarifvertrag TARMED (UVG / IVG / MVG)

Gemäss Art. 5, Abs. 1 des Tarifvertrages TARMED zwischen der Medizinaltarif-Kommission UVG (MTK), dem Bundesamt für Militärversicherung (BAMV), der Invalidenversicherung (IV) und der Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte (FMH), welcher Gegenstand der Urabstimmung 2002 der FMH war und unter <https://www.fmh.ch/themen/ambulante-tarife/vertrag-beitrittsformular.cfm> einsehbar ist, und in Kenntnis des Inhalts des Tarifvertrages erkläre ich hiermit den Beitritt zum Tarifvertrag TARMED UVG / IVG / MVG vom 28.12.2001.

Ich erkläre hiermit den Beitritt zum Rahmenvertrag TARMED (UVG / IVG / MVG)

Ort und Datum

Unterschrift (und Praxisstempel)

Hinweis: Die Verträge treten mit Unterzeichnung in Kraft, sofern eine Mitgliedschaft bei einer kantonalen Ärztesgesellschaft besteht oder beantragt wurde. Der Rahmenvertrag TARMED (KVG) wird bei Verlust bzw. Nichterlangen der Mitgliedschaft auf den nächsten 30.06. bzw. 31.12. ungültig (Art. 4 Abs. 2 RV TARMED KVG). Für Nichtmitglieder der FMH sind die Verträge kostenpflichtig.