

SASIS AG

Ressort ZSR
 Postfach 3841
 6002 Luzern
 Tel. 0900 900 001 (Fr. 2.50 / Minute)
 Fax 041 220 04 44
 zsr@sasis.ch
 www.sasis.ch



santésuisse

Zahlstellenregister

Registre des codes-créanciers

Registro dei codici creditor

Fragebogen Kontroll-Nummer

Neueinstellung und Austrittsmeldung für angestellte Ärzte bei Ärzten

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

Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben schreiben!

Daten der ZSR-Nummer	
ZSR-Nummer des anstellenden Arztes	
Name, Vorname des anstellenden Arztes	
Neueinstellung Arzt	
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Titel	<input type="checkbox"/> Dr. med. <input type="checkbox"/> PD Dr. <input type="checkbox"/> Prof. Dr. <input type="checkbox"/> med.prakt
Name, Vorname	
GLN Global Location Number (frühere Bezeichnung EAN-Code)	
Vollständiges Geburtsdatum (Tag / Monat / Jahr)	
Kantonale Berufsausübungsbewilligung Kopie beilegen	Kanton Datum
Eidgenössisches Diplom oder ausländisches Diplom mit Anerkennung Kopie beilegen	Ort Datum
Eidgenössischer Weiterbildungstitel oder ausländischer Weiterbildungstitel mit Anerkennung Kopien beilegen	Typ Datum
	Typ Datum
Fähigkeits-/Fertigkeitsausweise Kopien beilegen	Typ Datum
	Typ Datum
Schwerpunkte Kopien beilegen	Typ Datum
	Typ Datum
Angestellt ab	Datum
Bereits vorhandene ZSR- oder K-Nummer	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja ZSR- bez. K-Nummer:
Austritt angestellter Arzt	
K-Nummer	
Name, Vorname	
Austritt per	Datum
Unterschrift	
Ort und Datum	Unterschrift Arbeitgeber (anstellender Arzt)