

Mutationsmeldung Fusion Spitex-Organisation

für Aktiv-Mitglieder eines Spitex-Kantonalverbands

Formular bitte senden an:

Spitex Schweiz
Effingerstrasse 33
3008 Bern

UND per E-Mail:

info@spitex.ch

Spitex-Organisation neu

ZSR-Nr.: Bitte nach Erhalt mitteilen (Beantragung neue ZSR-Nr. bei santéservices)
(Spitex gemäss Art 3 Abs. 3 & Abs. 4 und/oder Tages-/Nachtstruktur gemäss Art. 3 Abs. 3 & Abs. 5)

GLN (bestehende GLN einer Spitex-Organisation übernehmen):

Name der Firma/Organisation:

Name Zusatz:

Geschäftsadresse:

Postfach:

PLZ / Ort:

Kanton:

Ansprechpartner/-in (Vorname, Name):

Telefon (für Rückfragen):

Fax:

E-Mail:

Bisherige Spitex-Organisationen

1. Name der Firma/Organisation:

GLN:

PLZ/Ort:

2. Name der Firma/Organisation:

GLN:

PLZ/Ort:

3. Name der Firma/Organisation:

GLN:

PLZ/Ort:

4. Name der Firma/Organisation:

GLN:

PLZ/Ort:

Ort, Datum:

Stempel Organisation/Firma
und rechtsverbindliche Unterschrift:

Bestehende ZAS Logins

GLN (der bisherigen Organisation):

ZAS Login 1: Vorname, Name:

Geburtsdatum:

AHVN13:

☐

bleibt aktiv

☐

bitte löschen

GLN (der bisherigen Organisation):

ZAS Login 2: Vorname, Name:

Geburtsdatum:

AHVN13:

☐

bleibt aktiv

☐

bitte löschen