

Anhang I

zur Zusatzvereinbarung vom 01.07.2012 betreffend die Praxiskostenabgeltung

SELBSTDEKLARATION

Name:

Vorname:

Praxisadresse:

Telefon:

GLN:

E-Mail:

Facharzttitel FMH:

Als Belegarzt tätig in folgenden Spitälern:

.....
.....
.....
.....

Beitritt zum TarMed-Rahmenvertrag FMH-MTK/MV/IV: nein / ja, am

Mitglied der SBV: nein / ja

*Wenn ja, ist die Selbstdeklaration bei der SBV einzureichen.
Wenn nein, ist die Selbstdeklaration bei der ZMT einzureichen. Für den Beitritt zur Zusatzvereinbarung betreffend Belegarztтарif als Nichtmitglied der SBV ist eine einmalige Beitrittsgebühr von CHF 900.- sowie eine jährliche Gebühr von CHF 250.- an die ZMT zu entrichten.*

Dignitätserhebung FMH durchgeführt: nein / ja

Der Unterzeichnende erklärt sich bereit, dass seine Dignitätsdaten den Versicherern eröffnet werden.

Bestätigung der AHV-Kasse bezüglich selbständiger Abrechnung für den Haupterwerb:

Eine Kopie der Bestätigung über die Selbstständigkeit im Haupterwerb muss der Selbstdeklaration beigefügt werden.

Anhang I

zur Zusatzvereinbarung vom 01.07.2012 betreffend die Praxiskostenabgeltung

Der/die Unterzeichnende hat bisher seine belegärztlichen Spitalleistungen im UV-/MV-/IV-Bereich selbständig abgerechnet: nein / ja

Die belegärztlichen Spitalleistungen im UV-/MV-/IV-Bereich des Unterzeichnenden wurden bisher zusammen mit den Leistungen des Spitals durch das Spital abgerechnet: nein / ja

Der unterzeichnende Operateur verpflichtet sich, die von ihm abgerechneten Tarifpositionen für invasive Leistungen dem Anästhesisten und Spital mitzuteilen.

Der/die Unterzeichnende bestätigt die Richtigkeit der Angaben, hat den Vertragstext gelesen und tritt der Zusatzvereinbarung zwischen den Versicherern gemäss Bundesgesetz über die Unfallversicherung, Militärversicherung und Invalidenversicherung und der Schweizerischen Belegärzte-Vereinigung vom 01.07.2012 vorbehaltlos bei.

Im Weiteren verpflichtet sich der/die Unterzeichnende, ausschliesslich grundversicherte UV-/MV-/IV-Patienten für ambulante Versorgungen im Rahmen der Versorgungskapazitäten fristgerecht zu behandeln.

Der/die Unterzeichnende erklärt, das Verpflichtungsattest (10-Punkte-Programm) zu unterzeichnen.

Ort / Datum:

Unterschrift:

Hinweis:

Voraussetzungen für den Beitritt zur Zusatzvereinbarung Belegarzttarif sind:

- Beitritt zum TarMed-Rahmenvertrag zwischen FMH und MTK/MV/IV
- Mitgliedschaft SBV oder Bezahlung einer Beitrittsgebühr von CHF 900.- /exkl. MWSt) an die ZMT
- Erfolgte Dignitätserhebung und Eröffnung derselben gegenüber den Versicherern
- Ambulante Behandlung von UV-/MV-/IV-Patienten im Rahmen der Versorgungskapazität und nach medizinischem Bedarf.
- Bestätigung der AHV-Kasse bezüglich selbständiger Abrechnung für den Haupterwerb.
- Teilnahme am 10-Punkte-Programm (Verpflichtungsattest).