Das nachfolgend bezeichnete Alters- und Pflegeheim tritt dem nationalen Administrativvertrag bei für

Beitrittserklärung zum Administrativvertrag zwischen CURAVIVA / senesuisse und HSK
(gültig ab 1. Juli 2019)

[ ]  stationäre Langzeitpflege Pflegeheim
[ ]  Tages- oder Nachtstrukturen (separate ZSR-Nr. notwendig)

|  |  |
| --- | --- |
| Name Alters- und Pflegeheim\* |       |
| Zusatz Name APH |       |
| Strasse inkl. Nr.\* |       |
| PLZ und Ort\* |       |
| Weitere Standorte mit gleicher ZSR-Nr.\* (falls vorhanden) |       |
| Anzahl Pflegebetten (inkl. weitere Standorte) |       |
| GLN-Nr.\* |       |
| ZSR-Nr.\* | Langzeit:      | TONS:      |
| Beitritt per… (tt.mm.jjjj)\* |       |       |
| Bedarfsabklärungsinstrument\* |  |       |
| Abrechnungsart\* |  |
| Name, Vorname\* (Ansprechperson) |       |
| E-Mail\* |       |
| Telefonnummer\* |       |
| Bemerkung |       |

\*Pflicht-Felder

Beitritte nach Ablauf des Beitrittsverfahrens

Beitrittserklärungen, die beim Verband bis zum 20. eines Monats eingehen, gelten ab dem 1. des darauffolgenden Monats.

Hiermit bestätigen wir, dass alle Angaben korrekt sind und wir dem oben genanntem Vertrag beitreten. Wir anerkennen explizit und vorbehaltlos den Inhalt des Vertrags inklusive dessen Anhänge.

ARTISET Zürich bestätigt den Vertragsbeitritt seiner Mitglieder erst nach Erhalt der vorliegenden Beitrittserklärung bzw. der Nicht-Verbands-Mitglieder nach Überweisung der geschuldeten Vertragsbeitrittsgebühr gemäss kantonalen Bestimmungen.

Die unterzeichnete Beitrittserklärung senden Sie bitte an:

|  |  |
| --- | --- |
| Per Post: | ARTISET Zürich, Thurgauerstrasse 80, 8050 Zürich |
| Per E-Mail als Scan: | kontakt@artiset-zh.ch |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Ort, DatumUnterschrift |  | **Ort, Datum****Unterschrift** |