

Beitrittserklärung

Administrativ-Vertrag Pflegeheime

Vertragsnummer: 11.500.2121P vom 1. Januar 2022

**betreffend die
Abgeltung von krankenversicherungspflichtigen Leistungen
der stationären Langzeitpflege in Pflegeheimen**

Name Institution*	
Zusatz Name	
Strasse inkl. Nr.	
PLZ und Ort*	
Kanton	SG
Total Plätze gemäss kantonaler Pflegeheimliste*	
GLN-Nr.*	
ZSR-Nr. stationär*	
Bedarfsabklärungsinstrument*	<input type="checkbox"/> BESA <input type="checkbox"/> RAI
Name, Vorname* (Ansprechperson)	
E-Mail (Ansprechperson)*	
Telefonnummer	
Beitritt per (tt.mm.jjjj)*	
Bemerkung	

*Felder die vom Leistungserbringer (LERB) zwingend ausgefüllt werden müssen.

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 genannten Vertrag beitreten. Wir anerkennen explizit und vorbehaltlos den Inhalt des Vertrags inklusive dessen Anhänge.

Der Kantonalverband bestätigt den Vertragsbeitritt seiner Mitglieder erst nach Erhalt der vorliegenden Beitrittserklärung.

Die unterzeichnete Beitrittserklärung ist per Mail (info@curaviva-sg.ch) oder auf dem Postweg zuzustellen an: **Curaviva St.Gallen, Schreinerstrasse 1, 9000 St.Gallen**

Datum*

Unterschrift*