



**santésuisse**

## **Demande d'attribution d'un numéro rcc**

### **Convention tarifaire concernant les programmes de traitements ambulatoires et pluridisciplinaires destinés aux enfants et adolescents souffrant de surpoids ou d'obésité (programme de groupe Obésité)**

Les institutions qui souhaitent, sur la base de la convention mentionnée ci-dessus, facturer leurs prestations à l'assurance obligatoire des soins (AOS), doivent faire certifier leurs programmes par une commission conjointe de la société suisse de pédiatrie (SSP) et de l'association suisse Obésité de l'enfant et de l'adolescent (AKJ) (chiffre 4, annexe 1, OPAS et art. 7, al. 1 de la convention tarifaire). La certification doit être **confirmée** chaque année par la commission de certification et doit être communiquée en tant que mutation au rcc par l'institution concernée (art. 7, al. 3 de la convention tarifaire). L'institution en question doit, de surcroît, adhérer à la convention susmentionnée.

La demande est à envoyer à:

**SASIS SA**  
c/o santésuisse  
Ressort rcc  
Case postale 3841  
6002 Lucerne

Tél. 0900 900 001 (Fr. 2.50/minute)  
Fax 041 220 04 44  
[zsr@santesuisse.ch](mailto:zsr@santesuisse.ch)  
[www.santesuisse.ch](http://www.santesuisse.ch)

Dès que santésuisse aura reçu le questionnaire et les documents nécessaires et si les conditions légales sont remplies, le numéro du registre des codes-créanciers vous sera attribué. Vous le recevrez par courrier auquel sera joint un bulletin de versement réservé au paiement unique des frais administratifs du dossier qui s'élèvent à 300.- francs (7,6% de TVA compris).

#### **1. Nom et adresse de l'institution ou du prestataire de programme faisant la demande d'attribution:**

Nom de l'institution: .....

Nom du programme: .....

Responsable du programme:  
.....

Adresse: .....

NPA / lieu: .....

## 2. Nom et adresse du médecin responsable:

Nom, prénom: .....

Adresse privée:

.....

NPA / lieu:

.....

No rcc (s'il existe): .....

No EAN (s'il existe): .....

Si le médecin responsable n'a pas de no rcc, veuillez joindre les documents suivants:

1. Diplôme fédéral ou diplôme étranger reconnu par l'OFSP / commission fédérale des professions médicales MEBEKO

Office fédéral de la santé publique  
MEBEKO Commission fédérale des professions médicales  
Ressort Formation  
3003 Berne

Tél. 031 322 94 83

2. Attestation du titre FMH ou d'un titre postgrade étranger reconnu par l'OFSP / commission fédérale des professions médicales MEBEKO

FMH  
Fédération des médecins suisses  
Elfenstrasse 18  
Case postale 170  
3000 Berne 15

Tél. 031 359 11 11 / Fax 031 359 11 12

[www.fmh.ch](http://www.fmh.ch) / [info@fmh.ch](mailto:info@fmh.ch)

(copies format A4, uniquement recto)

Annexes:

Certificat (obligatoire)

Déclaration d'adhésion à la convention « Programme de groupe Obésité » (obligatoire)

Si le médecin responsable ne possède pas de no rrc:

Diplôme fédéral ou diplôme étranger reconnu

Attestation du titre FMH ou d'un titre postgrade étranger reconnu

Remarques:

.....

Lieu, date: .....

Timbre et signature: .....