

Beitrittserklärung zur Mitgliedschaft beim VSAO (Basisorganisation) und bei der FMH

VSAO-Mitgliedschaft

Mitgliedernummer:
(wird vom VSAO ausgefüllt)

Durch Ausfüllen dieses Formulars werden Sie **Aktivmitglied des VSAO** (notwendige Basismitgliedschaft für die FMH Mitgliedschaft, Reglemente und Beiträge finden Sie unter www.vsao.ch). Mitglieder des VSAO werden zugleich Mitglied bei MEDISERVICE VSAO-ASMACH. Für CHF 20.– pro Jahr profitieren Sie von Preis- und Leistungsvorteilen (Informationen finden Sie unter www.mediservice-vsao.ch).

Ich wünsche die Mitgliedschaft bei MEDISERVICE VSAO-ASMACH **nicht**

FMH-Mitgliedschaft

Durch Ausfüllen dieses Formulars werden Sie ordentliches Mitglied der FMH (Reglemente und Beiträge finden Sie unter www.fmh.ch). Für die Festlegung der Mitgliederbeitragskategorie notwendigen Angaben (u.a. Änderungen der beruflichen Tätigkeit) sind zu melden. Sie verpflichten sich weiter zur korrekten Rechnungsstellung, sowie zur Beschränkung auf kosteneffektive Untersuchungen und Behandlungen im Bereich der obligatorischen Sozialversicherung.
 Mit dem Eintritt in die FMH werden Sie zugleich Mitglied in der FMH Services Genossenschaft. Diese ist unentgeltlich und Sie profitieren von umfassenden betriebswirtschaftlichen Dienstleistungen im Bereich Praxiseröffnung, Praxisführung und Praxisauf- resp. -übergabe. (Statuten und Informationen finden Sie unter www.fmhservices.ch)

Ich wünsche die Mitgliedschaft bei FMH Services **nicht**

Personalien

Anrede: Frau Herr Titel: _____

Name: _____ Vorname: _____
(vgl. Eintrag Pass/ID)

Amtlicher Name: _____ Amtlicher Vorname: _____

Heimatort/Kanton oder ausländische Staatsangehörigkeit: _____

AHV-Nr. _____ Geb. Datum: _____

Korrespondenzadresse

Strasse/Nr: _____ PLZ/Ort: _____

Land: _____

Für eine fehlerfreie Zustellung der Unterlagen bitten wir Sie, uns Adressänderungen bekannt zu geben.

Tel: _____ Mobil: _____

Private E-Mail: _____

Korrespondenzsprache: Deutsch Französisch

Muttersprache: Deutsch Französisch Italienisch andere: _____

Fremdsprachen: _____

Staatsexamen

Eidgenössisches Staatsexamen (Datum/Ort): _____

Ausländisches Staatsexamen (Datum/Ort): _____

Dr. Promotion

Die Doktorpromotion kann in myFMH als Selbstdeklaration erfasst werden (nach Bestätigung der Aufnahme bei der FMH)

Berufstätigkeit

Berufstätig: ja nein

Vorübergehend nicht berufstätig seit: _____ Definitiv nicht mehr berufstätig seit: _____

Tätigkeit ohne Berufsausübungsbewilligung

Arzt in Facharzt-Weiterbildung Oberarzt Spitalfacharzt

Angestellt in Praxis Andere Tätigkeit: _____

Arbeitspensum: Vollzeit Teilzeit in %: _____

Spital/Klinik: _____ Abteilung: _____

Strasse: _____ PLZ/Ort: _____

Tel: _____

Tätigkeit mit Berufsausübungsbewilligung

Gemäss FMH-Statuten Art. 8 Abs. 1, müssen alle ordentlichen Mitglieder der FMH, die in der Schweiz eine ärztliche Tätigkeit* ausüben, für die eine Berufsausübungsbewilligung notwendig ist, gleichzeitig Mitglied einer kantonalen Ärztesgesellschaft respektive des VLSS und einer kantonalen Ärztesgesellschaft sein.

Sofern Sie in diese Kategorie gehören, müssen Sie Ihr Beitrittsgesuch direkt an die zuständige kantonale Ärztesgesellschaft richten. Der VSAO kann in diesem Fall nicht die Basisorganisation für Ihre FMH-Mitgliedschaft sein. Sollten Sie dennoch dem VSAO beitreten wollen, finden Sie eine VSAO Beitrittserklärung unter www.vsao.ch. Danke für Ihr Verständnis.

* wie z.B. Chefarzt, Stv. Chefarzt, Leitender Arzt, Stv. Leitender Arzt, Praxis oder andere Tätigkeit.

Zahlungsverbindungen für allfällige Rückvergütungen

Postcheck-Konto: _____

Bankkonto Nr: _____ Name der Bank: _____

IBAN Nr: _____ Swift code: _____

Bitte beachten Sie die beiliegende CHECKLISTE. ALLE darin verlangten Dokumente müssen für die Bearbeitung des Antrages in Fotokopie beigelegt werden.

Die/der Unterzeichnende erklärt, dass sie/er die Statuten sowohl des VSAO (Basisorganisation) sowie die Statuten und die Standesordnung der FMH anerkennt. Sie/er **verpflichtet sich** insbesondere, die von den zuständigen Organen festgelegten Mitgliederbeiträge zu bezahlen sowie deren Beschlüsse Folge zu leisten.

Bitte schicken Sie die vollständigen Unterlagen direkt an den VSAO. Danke!

Datum/Ort:

Unterschrift:

Informationsblatt für neue Mitglieder

Seit dem 1. Januar 2007 versenden wir keine Statuten oder zusätzliche Informationen mehr in Papierform. Alle relevanten Dokumente über die FMH, VSAO, FMH Services und Health Info Net (HIN) finden Sie auf den unten aufgeführten Homepages.

FMH

Elfenstrasse 18
Postfach 300
3000 Bern 15

Tel. 031 359 11 11
Fax 031 359 11 12
E-Mail d1m@fmh.ch
Homepage www.fmh.ch

VSAO

Postfach
Bahnhofplatz 10A
3001 Bern

Tel. 031 350 44 88
E-Mail sekretariat@vsao.ch
Homepage www.vsao.ch

FMH Services Genossenschaft

Burghöhe 1
Postfach 246
6208 Oberkirch

Tel. 041 925 00 77
Fax 041 925 00 67
E-Mail mail@fmhservices.ch
Homepage www.fmhservices.ch

Health Info Net AG

Seidenstrasse 4
8304 Wallisellen

Tel. 0848 830 740
E-Mail info@hin.ch
Homepage www.hin.ch

Checkliste – erforderliche Unterlagen für Ihr Beitritts-gesuch beim VSAO und bei der FMH

Bitte prüfen Sie vor dem Einreichen des Beitrittsformulars, ob Sie alle Dokumente in **Fotokopie** beigelegt haben. Alle erforderlichen Beilagen können in **deutscher, französischer, italienischer oder englischen Sprache** eingereicht werden. Bei Dokumenten in anderen Sprachen ist eine **beglaubigte Übersetzung** beizulegen. **Gleiche Dokumente** (grau hinterlegt) müssen für beide Mitgliedschaften nur **einmalig** eingereicht werden.

Bei Fragen oder Unklarheiten zögern Sie nicht, uns zu kontaktieren. Wir helfen Ihnen gerne weiter.

VSAO / Abteilung Service und Projekte
Telefon: 031 350 44 88

FMH / Abteilung DLM
Telefon: 031 359 11 11

E-Mail: sekretariat@vsao.ch

Fax: 031 359 11 12

E-Mail: dlm@fmh.ch

Wir freuen uns über Ihren Beitritt und danken Ihnen für Ihre Mithilfe!

Aufnahmebedingungen VSAO

Notwendige Unterlagen für die VSAO-Mitgliedschaft

Seit dem 01.01.2018 müssen alle in der Schweiz angestellten Medizinalpersonen im Medizinalberuferegister des Bundes eingetragen sein. Der VSAO kontrolliert daher für die Prüfung der Arztdiplome bei Neumitgliedern, ob diese im Medizinalberuferegister eingetragen sind. Ärztinnen und Ärzte, die aufgrund der Übergangsfrist noch nicht im Medizinalberuferegister eingetragen sind, können weiterhin beitreten. Nehmen Sie dazu direkt Kontakt mit dem VSAO auf.

vollständig ausgefüllte Beitrittserklärung

GLN-Nummer: _____

Aufnahmebedingungen FMH

Kategorie 1: Ärzte/Ärztinnen mit einem Schweizer Arztdiplom

Seit dem 01.01.2018 müssen alle in der Schweiz angestellten Medizinalpersonen im Medizinalberuferegister des Bundes eingetragen sein. Ab dem 01.01.2018 können daher nur noch Ärztinnen und Ärzte als Neumitglieder aufgenommen werden, die

- ein eidgenössisches Arztdiplom oder
- ein formell durch die MEBEKO anerkanntes EU-Arztdiplom (Anerkennungsverfügung MEBEKO) oder
- ein MEBEKO-registriertes nicht anerkanntes ausländisches Diplom (Registrierungsverfügung MEBEKO) ausweisen können. Dies gilt auch für Ärzte, die bereits vor dem 01.01.2018 in der Schweiz ärztlich tätig waren.

Notwendige Unterlagen für die FMH-Mitgliedschaft

vollständig ausgefüllte Beitrittserklärung

und

Kopie des eidgenössischen Arztdiploms

und

Arbeitsplatzbestätigung oder Anstellungsbestätigung

Bestätigung von Spitälern, die auf der kantonalen Spitalliste sind. In der Arbeitsplatzbestätigung muss ausdrücklich stehen, dass der/die Gesuchsteller/in in der Funktion als Arzt/Ärztin angestellt ist.

oder

Assistenzbewilligung der kantonalen Gesundheitsbehörde

oder

Bestätigung der kantonalen Gesundheitsdirektion, dass der/die Gesuchsteller/in eine ärztliche Tätigkeit ausübt bzw. Arzt/Ärztin ist.

oder

Berufsausübungsbewilligung der kantonalen Gesundheitsdirektion zur selbstständigen ärztlichen Tätigkeit

Kategorie 2: Ärzte/Ärztinnen mit einem ausländischen Arzt Diplom

Notwendige Unterlagen für die FMH-Mitgliedschaft

- vollständig ausgefüllte Beitrittserklärung

und für Ärzte/Ärztinnen mit Arzt Diplom aus EU-Ländern

- Kopie des Arzt Diploms (inkl. ggf. Übersetzung)

und

- Anerkennung des Diploms durch die Medizinalberufekommission (MEBEKO).

oder für Ärzte/Ärztinnen mit Arzt Diplom ausserhalb der EU

- Kopie des Arzt Diploms (inkl. ggf. Übersetzung)

und

- Medreg-Registrierung (Registrierungsverfügung MEBEKO)

und für alle Ärzte/Ärztinnen mit ausländischem Arzt Diplom

- Arbeitsplatzbestätigung oder Anstellungsbestätigung**
Bestätigung von Spitälern, die auf der kantonalen Spitalliste sind. In der Arbeitsplatzbestätigung muss ausdrücklich stehen, dass der/die Gesuchsteller/in in der Funktion als Arzt/Ärztin angestellt ist.

oder

- Assistenzbewilligung der kantonalen Gesundheitsbehörde

oder

- Bestätigung der kantonalen Gesundheitsdirektion, dass der/die Gesuchsteller/in eine ärztliche Tätigkeit ausübt bzw. Arzt/Ärztin ist

oder

- Berufsausübungsbewilligung der kantonalen Gesundheitsdirektion zur selbstständigen ärztlichen Tätigkeit

und

- Letter of good standing**
Bestätigung der zuständigen Behörde, dass im Herkunftsland keine berufsrechtlichen Sanktionen vorliegen.

oder

- Arbeitsplatzbestätigung für die letzten drei Jahre in der Schweiz
Dieses Dokument muss nicht eingereicht werden, wenn die erste Arbeitsstelle nach Abschluss des Medizinstudiums in der Schweiz angetreten wird und der Arbeitsbeginn innerhalb von sechs Monaten nach Ausstellung des Arzt Diploms liegt.