SGMC Schweizerische Gesellschaft für Medizinische Codierung
SSCM Société Suisse de Codage Médical
SSCM Società Svizzera di Codifica Medica

## Beitrittsgesuch

Ich habe Interesse an einer Mitgliedschaft und möchte mich gerne anmelden

Name:

Strasse:	
PLZ: Ort:	
Telefon:	Handy
eMail:	
Bitte ausfüllen falls die Rechnung an eine andere Adresse gesendet werden soll	
Institution	
Abteilung / Station	
Adresse	
PLZ Ort	
Der Mitgliederbeitrag beträgt CHF. 200 / Geschäftsjahr (01. Januar bis 31. Dezember)	
Zutreffendes ankreuzen.	O ordentliches Mitglied
	O ausserordentliches Mitglied
Auszug aus den Statuten Als ordentliches Mitglied kann jeder aufgenommen werden, der als Medizinischer Codierer arbeitet, unabhängig von Arbeitspensum und Arbeitsort.	
	ed kann jede natürliche Person aufgenommen werden, die sich für die Belange e Medizinische Codierung interessiert.
Die gesammelten Daten dienen ausschliesslich für den internen Gebrauch. Die SGMC verwendet sie um Informationen an ihre Mitglieder weiterzuleiten oder zu Rechnungszwecken. Über unsere Internetseite haben Sie jederzeit Zugriff auf Ihre Daten. Sie bekommen ein persönliches Passwort, welches in der	

Koordinierungsstätten, erfolgt dies nur auf Grundlage von Listen, welche uns die betreffenden Unternehmen liefern. Ihre Mitgliedschaft ist persönlich und verlängert sich jeweils am 1. Januar stillschweigend um ein Jahr. Kündigungen müssen uns 3 Monate vor Jahresende (spätestens am 30. September des laufenden Jahres) eingereicht werden. Austritte nach dem 30. September werden akzeptiert, aber der Jahresbetrag des

Datenbank der Webseite verschlüsselt ist. Daten zu Abrechnungszwecken sind nicht online. Sie werden nicht gespeichert und sind somit nicht per Internet abrufbar. Persönliche Daten werden niemals an Dritte als Datenbasis weitergegeben. Bestätigt die SGMC Ihre Mitgliedschaft an Weiterbildungs- oder

Mit der Beantragung der Mitgliedschaft erkenne ich die Statuten der Schweizerischen Gesellschaft für Medizinische Codierung an, die auf der Webseite der SGMC verfügbar sind.

Datum und Unterschrift:

nächsten Jahres muss bezahlt werden.

Vorname: