|  |  |
| --- | --- |
| Gesundheits-, Sozial- und IntegrationsdirektionGesundheitsamtKantonsärztlicher DienstRathausplatz 1Postfach3000 Bern 8+41 31 633 79 31info.kad@be.chwww.be.ch/gsi |  |
|  |
|  |

**Antrag für die Nutzung der Onlineplattform «OAT Online»**

***Login für ärztlich geleitete Einrichtung***

Hiermit beantrage ich ein Login für meine Einrichtung (z.B. Gruppenpraxis, Ambulatorium) für die Onlineplattform «OAT Online».

Über die Plattform werden die für unsere Patientinnen und Patienten erforderlichen Bewilligungsgesuche – Eintritts-, Aktualisierungs- und Verlängerungsanträge sowie Abschlussmeldungen – online verwaltet.

Im Gegensatz zum persönlichen Login erlaubt das Login für ärztlich geleitete Einrichtungen, dass mehrere Ärztinnen und Ärzte Zugriff auf dasselbe Benutzerkonto und somit auf die Daten der zusammen betreuten Patientinnen und Patienten erhalten.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich über eine Berufsausübungsbewilligung des Kantons Bern verfüge.

 Name der Einrichtung\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Verantwortliche Person (Name und Vorname)\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Adresse\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 PLZ und Ort\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 E-Mail-Adresse (HIN-gesichert)\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Telefonnummer\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Mobiltelefonnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 GLN-Nummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \*Pflichtangaben

Ort und Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift:

Das ausgefüllte und unterzeichnete Antragsformular ist zur Eröffnung eines Benutzerkontos per E-Mail an den Kantonsärztlichen Dienst info.kad@be.ch einzureichen. Die im Rahmen der Registrierung eingeholten Angaben dienen der Prüfung der Identität und Berufsausübungsbewilligung der Ärztin resp. des Arztes.