

Fiche de renseignements sur l'établissement d'un pharmacien au Luxembourg

Veillez envoyer l'original dûment rempli, daté et signé par voie postale à l'adresse
CNS, Département Prestations en nature maladie-maternité, Gestion prestataires, B.P. 1023,
L-1010 Luxembourg ou par voie numérique à l'adresse gefo.cns@secu.lu

- Objet:** Demande d'un code prestataire
 Communication/changement du compte bancaire (à joindre un relevé d'identité bancaire (RIB))
 Changement d'adresse de la concession
 Déclaration de fin d'activité au G.D. de Luxembourg

Nom(s) et prénom du demandeur:

Matricule sécurité sociale lux./à défaut, date de naissance:

Profession:

Adresse exacte de la concession: Numéro et rue:

Code postal et localité: L-

Téléphone: +352

E-mail:

Adresse privée: Numéro et rue:

Pays, code postal et localité:

Téléphone:

Code prestataire (si déjà attribué):

Compte CCP ou bancaire – IBAN:

Pour l'attribution d'un code pharmacien, il y a lieu de joindre les documents suivants :

- l'autorisation ministérielle relative à la concession ;
- le certificat de 1ère exploitation de la concession établi par la Direction de la santé, s'il s'agit d'une création d'une nouvelle concession ;
- la demande de dispense d'abattement en cas de création d'une nouvelle concession ;
- la copie de la carte d'identité ;
- la copie du diplôme de pharmacien ;
- le nom et les coordonnées de l'éditeur de logiciel du pharmacien, lequel doit être dûment agréé par l'agence eSanté ;
- la date de début de l'activité ;
- le relevé d'identité bancaire ;
- la copie de l'acte de cession en cas de reprise d'une concession privée ;
- le certificat de participation à une formation théorique et pratique « bas de contention » ;
- le « contrat-cadre Services de la Plateforme mySecu » dûment signé.
Ce document est téléchargeable à partir du lien suivant:
<https://cns.public.lu/fr/professionnels-sante/inscription-prestataire/inscription-pharmaciens.html>

Date et Signature