

**Fiche de renseignements sur l'établissement  
au Luxembourg**

Veillez envoyer par voie postale l'original du formulaire dûment rempli, daté, signé et accompagné des pièces demandées à l'adresse indiquée en bas de page.

- Objet:**  Demande d'un code prestataire (à joindre une copie de l'autorisation émise par le Ministère de la Santé ou par le Ministère de l'Économie, d'une pièce d'identité officielle et d'un relevé d'identité bancaire (RIB))  
 Communication/changement du compte bancaire (à joindre un relevé d'identité bancaire (RIB))  
 Changement d'adresse cabinet  
 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 professionnelle: 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: .....

*Le signataire de la présente déclare que la CNS se libère valablement de ses créances et dettes sur ce compte.*

Date entrée en fonction au Luxembourg(jj/mm/aaaa): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

Activité exclusive au Luxembourg:  oui /  non

Si non:

- Nombre de jours par semaine d'activité au Luxembourg: .....

- Nombre de jours par semaine d'activité à l'étranger: .....

- Adresse professionnelle à l'étranger – numéro et rue: .....

- Pays, code postal et localité: .....

Date fin d'activité au Luxembourg: .....

*Tout changement concernant l'activité au Luxembourg est à signaler incessamment par écrit à la CNS.*

Remarques: .....

Date et Signature



d'Gesondheetskeess

Caisse nationale de santé

**Internet** www.cns.lu  
**Courrier** L-2980 Luxembourg  
**Courriel** cns@secu.lu  
**Visite** 125, route d'Esch,  
Luxembourg

**Tél** +352 2757-1  
**Fax** +352 2757-2758

## Informations aux prestataires/ fournisseurs envisageant de s'établir au Grand-Duché de Luxembourg

### Procédure d'attribution du code prestataire

---

#### Contact

Département  
Prestations en nature  
maladie-maternité

Gestion prestataires  
B.P.1023  
L-1010 Luxembourg

Tél.: +352 2757-4535  
+352 2757-4536  
Fax: +352 2757-2758  
Email: gefo.cns@secu.lu

Madame, Monsieur,

Dans le cadre de la gestion des codes, la Caisse nationale de santé (CNS) précise ce qui suit.

Tout prestataire qui exerce au Luxembourg doit détenir une autorisation d'exercice émise par le Ministère de la Santé ou le Ministère de l'Economie.

En application des textes légaux qui prévoient le conventionnement obligatoire, la CNS attribue un code prestataire.

Il s'en suit que les conventions conclues entre la CNS et les groupements professionnels respectifs avec ses dispositions obligatoires sont d'application pour tout prestataire exerçant au Luxembourg.

Par conséquent, l'entrée en fonctions d'un prestataire exerçant au Luxembourg est donc conditionnée par l'attribution d'un code prestataire par la CNS, tel que prévu par les conventions en question.

En vue de l'introduction d'une demande d'attribution de code complète, la CNS vous prie de bien vouloir remplir le formulaire au verso « Fiche de renseignements sur l'établissement au Luxembourg », de joindre les pièces justificatives indiquées et de retourner l'original dûment daté et signé.