

Convention de physiothérapie ASPI/tarifsuisse du 1^{er} octobre 2016

Annexe 1 – Formulaire d'adhésion (cf. art. 5 de la convention)



Déclaration d'adhésion

à la Convention tarifaire ASPI concernant les prestations de physiothérapie à charge de l'assurance-obligatoire des soins (LAMal) du 1^{er} octobre 2016

avec les assureurs-maladie signataires de la convention et membres de tarifsuisse sa

1. Choisir le mode d'adhésion:	<input type="checkbox"/> Je suis / notre organisation est membre de l'ASPI . C'est pourquoi je / l'organisation adhère à la convention tarifaire par l'intermédiaire de l'ASPI. Les conditions énoncées dans la convention tarifaire, telles que les conditions d'adhésion à la convention ¹ , sont explicitement reconnues. Les informations mentionnées dans le formulaire sont exactes. Je / l'organisation envoie le formulaire d'adhésion par la poste à l'adresse suivante : ASPI, Route du Lac 2 – Paudex, Case Postale 1215, 1001 Lausanne	
	<input type="checkbox"/> Je ne suis pas / notre organisation n'est pas membre de l'ASPI . C'est pourquoi je / l'organisation adhère à la convention tarifaire par l'intermédiaire de tarifsuisse sa. Les conditions énoncées dans la convention tarifaire, telles que les conditions d'adhésion à la convention ¹ , sont explicitement reconnues. Les informations mentionnées dans le formulaire sont exactes. Je / l'organisation envoie le formulaire d'adhésion par la poste à l'adresse suivante: tarifsuisse ag, Generalsekretariat, Römerstrasse 20, 4502 Soleure	
2. Informations Physiothérapeute/ Organisation de physiothérapie	Données du demandeur	Deuxième cabinet (si existant)
	Agrément dans le canton ²	
	N° RCC ²	
	N° GLN (ancien code EAN)	
	Nom ²	
	Prénom ²	
	Adresse ²	
	NPA Lieu ²	
	E-Mail ²	
	Téléphone ²	

.....
Lieu, date

.....
Signature(s)

¹ Notamment : valeur du point + structure tarifaire, disposition relative aux taxes et échange de données entre les parties contractantes, modalités d'ajustement et de retrait, etc.

² = champs obligatoires