

Déclaration de retrait

à la convention tarifaire cantonale de physiothérapie du 1^{er} janvier 2018, basée sur la structure tarifaire du 01.01.2018

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

1.	<p>Je me / notre organisation se retire de la convention tarifaire cantonale avec les informations d'adresse déposées dans le RCC¹.</p> <p>J'envoie / nous envoyons le formulaire de retrait par e-mail à l'adresse suivante:</p> <p>vam@tarifsuisse.ch</p> <p>Une copie est à envoyer à : info@physioswiss.ch</p>						
2. Informations physiothérapeute/ organisation de physiothérapie	<table border="1"><tr><td data-bbox="427 1182 1390 1245">Données du demandeur</td></tr><tr><td data-bbox="427 1245 1390 1308">Pour les membres de Physioswiss : N° de membre*</td></tr><tr><td data-bbox="427 1308 1390 1370">N° RCC*</td></tr><tr><td data-bbox="427 1370 1390 1433">N° GLN* (ancien. code EAN)</td></tr><tr><td data-bbox="427 1433 1390 1496">Nom du cabinet ou Nom et prénom*</td></tr><tr><td data-bbox="427 1496 1390 1556">Code postal / Lieu*</td></tr></table>	Données du demandeur	Pour les membres de Physioswiss : N° de membre*	N° RCC*	N° GLN* (ancien. code EAN)	Nom du cabinet ou Nom et prénom*	Code postal / Lieu*
Données du demandeur							
Pour les membres de Physioswiss : N° de membre*							
N° RCC*							
N° GLN* (ancien. code EAN)							
Nom du cabinet ou Nom et prénom*							
Code postal / Lieu*							

.....
Lieu, Date

.....
Signature

¹ La résiliation du contrat est possible pour la fin d'une année civile en respectant le délai de préavis de six mois. Nous attirons votre attention sur le fait que vous pouvez rencontrer des difficultés dans la facturation avec des assureurs-maladie, si vous souhaitez continuer à fournir des prestations à charge de la LAMal et que vous n'êtes plus lié à une convention tarifaire. Par conséquent, vérifiez si vous pouvez ou souhaitez adhérer à un autre contrat.