



... die Stimme der Pflege
... la voix infirmière
... la voce delle infermiere

Soins indépendants

DEMANDE D'ADHÉSION

**Conventions administratives pour les soins infirmiers ambulatoires et à domicile selon OPAS 7:
Association suisse des infirmières et infirmiers (ASI) – tarifsuisse ag,
ASI – HSK, ASI – CSS, Convention tarifaire de l'ASI avec les assureurs sociaux (AA, AM, AI)
représentés au sein de la Commission des tarifs médicaux (CTM)**

J'ai pris connaissance des conventions susmentionnées et je souhaite y adhérer:

Nom	Prénom
Adresse	
NPA	Localité
Téléphone	E-mail

Je suis membre de l'ASI.

Je ne suis pas membre de l'ASI.

Je demande l'adhésion au contrat pour le canton de
Mon numéro RCC pour ce canton

Annexes obligatoires

Copie de l'autorisation cantonale de pratiquer

Copie de l'admission cantonale en tant que fournisseur de prestations à la charge de l'AOS

Je reconnais explicitement les conditions des conventions, en particulier les modalités de facturation et le règlement relatif aux taxes, et j'autorise l'ASI de publier mes coordonnées (nom, adresse postale et électronique, téléphone et numéro RCC) dans les listes des infirmières indépendantes et infirmiers indépendants et de les communiquer à des tiers (clientes et clients, services sociaux, partenaires du système de santé).

Lieu et date

Signature