

Déclaration de retrait

à la convention tarifaire cantonale de physiothérapie du 1^{er} janvier 2018, basée sur la structure tarifaire du 1.1.2018

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 courrier postal à l'adresse suivante :</p> <p>tarifsuisse ag Vertragsbeitrittsmanagement Römerstrasse 20 4502 Solothurn</p>						
2. Informations physiothérapeute/ organisation de physiothérapie	<table border="1"><tr><td data-bbox="427 1182 1394 1249">Données du demandeur</td></tr><tr><td data-bbox="427 1249 1394 1310">Pour les membres de physioswiss : N° de membre*</td></tr><tr><td data-bbox="427 1310 1394 1370">N° RCC*</td></tr><tr><td data-bbox="427 1370 1394 1433">N° GLN* (ancien. code EAN)</td></tr><tr><td data-bbox="427 1433 1394 1494">Nom*</td></tr><tr><td data-bbox="427 1494 1394 1550">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*	Code postal Lieu*
Données du demandeur							
Pour les membres de physioswiss : N° de membre*							
N° RCC*							
N° GLN* (ancien. code EAN)							
Nom*							
Code postal Lieu*							

.....
Lieu, Date

.....
Signature/s

Une copie est envoyée à :
physioswiss, Centralstrasse 8b, 6210 Sursee

¹ 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.

* Champs obligatoires