

DÉCLARATION D'ADHÉSION À LA CONVENTION ADMINISTRATIVE CONCLUE ENTRE LA SOCIÉTÉ SUISSE DES PHARMACIENS (PHARMA SUISSE) ET ASSURA BASIS SA (ASSURA)

Convention administrative du décembre 2019 (valable dès le 01.01.2020)
entre pharmaSuisse et Assura

Je suis un(e) pharmacien(ne) admis(e) selon la LAMal; par ma signature, **je déclare adhérer à la convention tarifaire conclue** entre pharmaSuisse et Assura **(avec le consentement du propriétaire de la pharmacie)**. Je connais les droits et devoirs liés à cette convention administrative. La signature de cette déclaration d'adhésion vaut reconnaissance de dette au sens de l'art. 82 LP pour les contributions dues en vertu de l'art. 8, al. 1 de la convention administrative. J'accepte que pharmaSuisse mette mes données à disposition d'Assura à des fins de gestion de la convention.

Pharmacien(ne) responsable: _____

Pharmacien(ne) (uniquement en cas de co-gestion): _____

et/ou

Propriétaire de la pharmacie/des pharmacies: _____

Pharmacie: _____

Rue: _____

NPA: _____

Lieu: _____

Numéro GLN de la pharmacie: _____

Numéro RCC de la pharmacie: _____

Timbre de la pharmacie/Société

Lieu/date: _____

Signature(s):

Veillez envoyer la déclaration d'adhésion dûment remplie et signée à l'adresse suivante:

pharmaSuisse, Département «Marchés & Données», Stationsstrasse 12, 3097 Liebefeld

Pour tout renseignement complémentaire, veuillez-vous adresser à info@pharmasuisse.org (en indiquant la mention «Convention administrative Assura») dans l'en-tête.