



santésuisse

Die Schweizer Krankenversicherer

Les assureurs-maladie suisses

Gli assicuratori malattia svizzeri

Secrétariat pour le contrôle et la confirmation de l'autorisation pour l'évaluation des besoins en soins psychiatriques.

Demande de confirmation de l'autorisation d'effectuer l'évaluation des besoins en soins psychiatriques selon l'art. 7 de l'OPAS

Cocher ce qui convient. Écrire dans les champs marqués (le champ se déplace).

Attention : mentionner toutes les données ! Merci beaucoup.

1. Dépôt de la demande pour:

Madame Monsieur

Nom, prénom:

Date de naissance:

Rue, no:

NPA, localité:

Téléphone réseau fixe:

Mobile:

E-mail:

Diplôme (Date et numéro):

Pour les diplômes étrangers, existe-t-il une reconnaissance en Suisse par la CRS?

Si oui, indiquer dans la case le numéro et la date de la reconnaissance:

Numéro CRS:

Date de reconnaissance CRS:

N° RCC pour les infirmières et infirmiers indépendants:

Disposez-vous d'une autorisation cantonale de pratiquer une activité de soins indépendante?

Si oui, depuis quand et dans quels cantons?

Date et Cantons:

Si employé actuellement chez un autre employeur, veuillez indiquer le N° RCC, ainsi que nom et adresse de l'employeur:

Veillez noter que :

- Des frais de demande de 400.00 CHF sont facturés pour l'administration de la procédure et l'examen de la demande (frais de traitement). Les frais de demande doivent impérativement être payés au moyen du bulletin de versement avec code QR qui vous sera envoyé.
- Seules les demandes envoyées et payées dans les délais seront traitées par le secrétariat. Les délais à respecter sont indiqués sur le site Internet: www.bedarf-psychiatrie-schweiz.ch
- Une demande envoyée dans les délais et non payée sera rejetée. Une demande payée après le délai de paiement publié sur le site web sera rejetée sans remboursement de la taxe de demande.
- Une autorisation d'évaluation des besoins est délivrée au requérant ad personam.
- La présentation ultérieure de documents après un refus n'est pas acceptée. Une nouvelle demande doit impérativement être déposée et payée.
- Les dossiers déposés ne seront pas retournés.

La demande, accompagnée des documents mentionnés dans la check-list, doit être envoyée par courrier à l'adresse suivante:

Geschäftsstelle BEPSY, case postale 651, 2502 Bienne

Je confirme avoir pris connaissance des conditions de demande mentionnées ci-dessus et les accepte dans leur intégralité.

Lieu / Date:

Nom, prénom:

Signature: