

Déclaration

concernant l'admission d'un spécialiste pour le décompte des prestations neuropsychologiques ambulatoires AA / AM / AI

(Cette déclaration doit être à nouveau soumise au secrétariat de la CPC en cas de changement de la situation de l'emploi)

Destinataire: **E-Mail:** neuropsychologie-hin@psychologie.ch
Secrétariat ASNP
c/o FSP
CPC Neuropsychologie
Effingerstrasse 20
3003 Berne

Nom et adresse de l'institution: (hôpital, institution, cabinet)	
Nom de l'institution	
Rue	
NPA / Lieu	
Téléphone	
E-mail	

Indication des modifications: Personne(s) autorisées à facturer des prestations neuropsychologiques ambulatoires				
<i>Spécialiste en chef neuropsychologie</i>		<i>Autres spécialistes</i>		
Nom				
Prénom				
Diplômes *				
Taux d'occupation				
E-mail				

* veuillez joindre les documents, svp. Si les informations fournies lors de la précédente déclaration sont restées identiques, il n'est pas nécessaire de joindre les diplômes.

Lieu, date:

Signature de la personne responsable dans l'institution / du cabinet:

.....

.....