

Richiesta di adesione alle convenzioni tariffali

tra

Associazione Svizzera degli Ergoterapisti (ASE)

e Croce Rossa Svizzera (CRS)

da un lato e

la Commissione delle tariffe Mediche LAINF (CTM) dall'altro

Richiesta di adesione alle convenzioni tariffali come organizzazione di ergoterapia

Il presente modulo deve essere compilato in tutte le sue parti dalla/dal richiedente. La/il richiedente si impegna a osservare e rispettare le convenzioni e gli allegati vigenti pubblicati sul sito www.mtk-ctm.ch.

Cognome/nome e indirizzo completo dell'organizzazione

E-mail:

Terapista responsabile:

N. GLN:

N. NIF:

N. RCC:

Per favore, assicurati che le informazioni che fornisci su questo modulo corrispondano alle informazioni sul numero GLN (secondo www.refdata.ch) e siano usate per la fatturazione.

Vorrei aderire al contratto collettivo ASE/CRS/CTM (contratto collettivo di assicurazione contro gli infortuni secondo la LAINF, assicurazione invalidità secondo la LAI, assicurazione militare secondo la MVG).

- In quanto **membro dell'ASE** prendo atto che con la mia firma aderisco alla convenzione tariffale
- In quanto **non membro dell'ASE** prendo atto che con la mia firma aderisco alla convenzione tariffale e devo quindi versare una tassa di adesione unica di CHF 250.– nonché un importo annuo di CHF 250.– come contributo alle spese di mantenimento della convenzione tariffale.

Alla richiesta va allegato il seguente documento:

- Copia della lettera di SASIS SA dove figura il numero RCC assegnato (per favore conservare questo documento!)

Luogo, data:

Firma:

Inviare i documenti a:

Segretariato ASE PVQK, Altenbergstrasse 29, Casella postale 686, 3000 Berna 8 o per e-mail a: evs-ase@ergotherapie.ch