**Formule de demande CPI**

(A remplir par le Bureau CPI TARMED)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Traitement de la demande** | **Date** | **Statut** |
| Déposée le |  |  |
| 1er traitement |  |  |
| 2e traitement |  |  |
| Remplace la demande I- |  |  |
| Remplacée par la demande I- |  |  |

|  |
| --- |
| **Exigences formelles** |
| Lors de l'introduction de votre demande auprès de la Commission paritaire d'interprétation TARMED (CPI), les explications suivantes doivent être prises en compte :   1. La CPI ne traite que les demandes portant sur l’interprétation du TARMED, à l’exclusion de toute requête de modification de la structure tarifaire (ajout ou suppression d’éléments du tarif). 2. La présente formule doit être entièrement remplie et comporter une proposition d’interprétation concrète. Si ces conditions ne sont pas remplies, la demande est rejetée sans être traitée. 3. Veuillez envoyer la formule signée par courrier ou de préférence par e-mail (PDF) aux organisations ci-dessous. Pour le traitement, la CPI exige également une copie électronique de la demande en format de fichier « Word ».   **Médecins à l’attention de :**  FMH, Baselstrasse 47, 4600 Olten, [tarife.ambulant@fmh.ch](mailto:tarife.ambulant@fmh.ch)  **Assureurs-maladie à l’attention de :**  Membres curafutura : curafutura, Gutenbergstrasse 14, 3011 Berne / [info@curafutura.ch](mailto:info@curafutura.ch)  Membres santésuisse : santésuisse, Römerstrasse 2, 4502 Soleure / [pik@santesuisse.ch](mailto:pik@santesuisse.ch)  **Hôpitaux (y compris les médecins hospitaliers) à l’attention de :**  H+ Les Hôpitaux de Suisse, domaine des tarifs, Lorrainestrasse 4a, 3013 Berne / [tarif@hplus.ch](mailto:tarif@hplus.c)  **Assureurs AA/AM/AI à l’attention de :**  Service central des tarifs médicaux LAA (SCTM), Case postale 4358, 6002 Lucerne / [info@mtk-ctm.ch](mailto:info@mtk-ctm.ch)   1. Les organisations susmentionnées aideront les candidats pour les aspects formels et relevant du contenu des demandes et transmettront votre demande au secrétariat de la CPI. 2. Le secrétariat de la CPI confirmera la réception de la demande avec la date prévue de traitement par le PIK. |

|  |
| --- |
| <<Copier le titre ici>> |

|  |  |
| --- | --- |
| **Version TARMED** | << introduire le texte>> |
| **Chapitre** | << introduire le texte>> |
| **Position tarifaire** | << introduire le texte>> |
| **Auteur de la requête** | << introduire le texte>> |
| **Date** | << introduire le texte>> |

|  |
| --- |
| **1. Situation initiale/exposé du problème** |
| << introduire le texte >> |

|  |
| --- |
| **2. Considérants/ébauche de solution** |
| << introduire le texte >> |

|  |
| --- |
| **3. Proposition d’interprétation** |
| << introduire le texte >> |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et signature de l’auteur de la proposition** | <<introduire le nom>> |
| << Effacer ce texte et introduire la signature >> | |