

Information à la clientèle et condition générale sur le fonctionnement interne au sein de 1.centre.s.o.s association

Adresse siège : Chez M Seulin, rue centrale, CP 9, 1884 Villars/Ollon, Suisse

1.centre.s.o.s@gmail.com

+41(0)78 918 56 00

Lors de chaque séance (soin ou traitement ou entraînement ou encadrement) au sein de 1.CENTRE.S.O.S association vous devenez un membre de santé momentané. Le **membre de santé momentané** est défini comme : un membre passif pour la durée de la séance (soin ou traitement ou entraînement) dans la même journée. Le membre passif est défini comme : des membres qui ne bénéficient pas de droit de vote au sein de l'association.

1.CENTRE.S.O.S association et ces thérapeutes vous informe que les Thérapies alternatives (hors conventions) sont en majorité des prestations reconnues par certaine assurance ou association: RME, ASCA ou NVS. Avant une séance, j'ai été informé, comprends et prends l'entière responsabilité de m'informer auprès de mon assureur pour déterminer le type de remboursement qui me sera ou non accordé. On m'a en particulier instruit(e) de me renseigner auprès de mon assureur, avant le début du traitement, pour savoir si le traitement envisagé chez ce(tte) thérapeute sera reconnu par mon assurance. En cas de non remboursement de mon assurance, je comprends que le cabinet (l'association 1.CENTRE.S.O.S ou le thérapeute) n'est en aucun cas responsable de cette situation.

Je suis responsable d'aller voir un médecin en cas d'urgence comme première intension. En cas d'urgence, si le thérapeute me réorienter vers les urgences médicales ou médecins, j'accepte de payer selon le tarif en vigueur la prestation qui me sera chargé. Je suis informé(e) par le/la thérapeute des possibilités et des limites des méthodes de traitement appliquées ainsi que des risques et effets secondaires possibles.

Nous avons défini ensemble un objectif et un plan de traitement. On ne m'a fait aucune promesse de guérison. J'ai été instruit(e) de n'interrompre en aucun cas un traitement de médecine classique sans l'accord préalable de mon médecin. La présence du représentant légal ou d'un parent est obligatoire pour un mineur lors de chaque séance, personne de moins de 18 ans. En cas contraire, la séance vous sera facturée malgré que la prise en charge n'aura pas lieu.

- Veuillez prévoir d'arriver 15 minutes avant votre premier rendez-vous pour prendre les démarches administratives pour votre dossier.

- En cas d'annulation ou de modification d'un rendez-vous prit oralement ou par écrit, nous vous remercions d'observer un délai minimum de 48 heures en tout temps (aussi en situation particulière : covid ou autre). En dessous de ce délai, les frais de la consultation vous seront exigés. Tout retard de votre part ne sera pas indemnisé sous votre responsabilité, à défaut, ce rendez-vous pourra m'être facturé. J'ai été informé(e) des coûts du traitement et renseigné(e) sur les prestations de l'assurance, les garanties de prise en charges des coûts et les modalités de paiements.

- De plus lors d'une prise en charge (physiothérapie ou ostéopathie ou autre) une prescription médicale doit être présentée lors de la première séance si vous désirez l'utiliser pour le type de thérapie choisit. Dans le cas contraire, la séance est chargée en traitement hors convention (LAMAL ou LAA/ autre). Le thérapeute ne fait pas la demande de prescription médicale auprès du médecin pour le client. En cas accident, il doit être indiqué sur chaque prescription si cela est pour accident ou autres, il sera obligatoirement demandé la présentation de la couverture d'assurance à jour/déclaration en papier. Le thérapeute ou organisme n'est pas responsable du suivi administratif si des informations ne sont pas transmises dès le début de la prise en charge.

- Pour toutes prestations le client, à la fin de sa consultation, se doit de payer/régler sa séance au thérapeute, et ce, en argent comptant. Une quittance/facture sera transmises à des fins d'assurance pour le traitement reçu durant le mois. Elle sera envoyée par courriel non crypté en fin de mois (ou selon évolution des systèmes de communication). Le client se doit de faire lui-même la démarche de remboursement auprès de son assurance. En cas de retard de paiement d'une consultation par le client ou assurance, le thérapeute s'octroie le droit de suspendre les prochains traitements jusqu'au paiement de la dite consultation, ou d'arrêter la prise en charge du patient et de réaliser une mise aux poursuites lors de non payement dans le délai de 30 jours. Comme mentionné sur facture/quittance, si le délai de paiement dépasse 30 jours inclus suite à l'envoi/réception de la facture, des frais de rappel de chf. 10 seront additionnés et calculés pour chaque jour de retard de paiement. En cas de non paiement, le médecin prescripteur sera avisé, et jugera de la pertinence de vous délivrer une autre prescription.

- En réponse à la loi de protection des données, je vous donne l'autorisation de transmettre les indications requises pour l'établissement de la factures à l'assurance (LAMal ou LAA ou LCA ou autres), à la société éventuellement chargé du recouvrement ainsi qu'aux instances officielles compétentes (offices de poursuites, juge de paix, tribunaux). Il va sans dire que vous ne livrez aucune donnée susceptible de fournir des informations sur mon traitement médical aux dites instances. Mon prestataire est autorisé dans mon intérêt, à demander ou transmettre les dossier médicaux me concernant. En outre j'accepte que mon dossier médical soit également tenu sous une forme informatisée/électronique indépendamment du support employé. Je suis informé que l'association a comme but le développement des connaissances et la réalisation d'études scientifiques. En cas d'étude scientifiques menés mes données clients/ membres seront analysé avec les standards de l'anonymisation ou de pseudonymisation.

-Lors de demande de la part du client ou d'un assurance pour compléter un questionnaire ou un formulaire, l'accord du client écrit et signé est obligatoire, le thérapeute complètera le document. Ce temps attribuer à compléter les documents sont un frais chargé en plus du suivi. Il sera facturé au client selon les tarifs en vigueur annoncer par 1.centre.sos et devra être payé par le client avant l'envoi au assurance du dit rapport. Le client est responsable du remboursement ou non par son assurance pour le rapport ou formulaire.

- L'ensemble de la prestation et information de transmission se déroule lors de la séance. Toute communication avec le client sur le sujet de la prise en charge (information sur le compte rendu de la séance et l'échange d'information en lien avec la prise en charge) sera à la charge du client lorsque cela est fait à l'extérieur du temps attribuer à la séance. Tout communication par texto, email ou téléphone sur un suivi et informations de la prise en charge sera charger au client selon les tarifs en vigueur. En cas d'urgence ou communication sur un cas de réorientation sans acte de prise en charge direct, le tarif en vigueur sera chargé aux clients.

De plus pour la Physiothérapie : Pour être traité par votre physiothérapeute, une prescription médicale de votre médecin (en date de moins de 5 semaines de la première séances) et carte d'assuré personnelle valide doit être présentée lors du premier rendez-vous. Le thérapeute ne fait pas la demande de prescription médicale auprès du médecin pour le client. Dans le cas contraire, le thérapeute ne peut commencer la prise en charge.

- Lors d'une prescription médicale pour accident (LAA) une déclaration de sinistre auprès d'une assurance doit être présenté lors de la première séance en papier comportant : avec un numéro de sinistre ainsi que le nom et les coordonnées de l'assurance. Dans le cas contraire, le thérapeute ne peut commencer la prise en charge sous le remboursement LAA.

- Une prescription de physiothérapie doit être entamée au plus tard 5 semaines à partir de la date d'émission. Les traitements doivent être effectués au maximum dans les 3 mois. Toutes séances effectuées en dehors de ces délais cadres seront à votre charge. Sans nouvelle de votre part lors de la prise en charge dépassant les trois semaines qui suivent votre dernier rendez-vous, votre dossier sera clôturé et les séances seront facturées.

- En fonction de votre couverture et votre assurance, la situation sera adaptée mais en règle général le paiement des séances en physiothérapies se fera soit à la fin de chaque séance, soit à la fin de la série des séances prescrites par le médecin. Une quittance vous sera expédié principalement par courriel non crypté (ou selon évolution des moyens de communication) par le biais de l'association ou de votre thérapeute suite au paiement. Il est à votre charge de transmettre une copie de la quittance et de la prescription médicale à votre caisse maladie/assurance dans les plus brefs délais pour vous faire rembourser. Nous ne sommes pas responsable des délais de traitement et de remboursement de votre assurance maladie.

En signant ce formulaire, j'accepte que la facturation de mon traitement soit établi sur papier ou sous forme électronique en tiers payant (facture transmise directement à l'assurance) ou tiers garant.

En renseignant de mon adresse de courriel électronique, je suis d'accord de recevoir par ce biais électroniques/courriel non crypté les données en lien avec mon suivi (quittance ou justificatif pour le remboursement), réaliser en fin de ou des séances, en fin de mois.

En signant ce document vous confirmez avoir pris connaissance du contenu de ce document et accepter vos obligations suite à la séance (soin ou traitement ou entraînement ou encadrement) au sein de l'Association 1.CENTRE.S.O.S. et de ces thérapeutes.

Nom

Prénom

Date

Signature

Information à la clientèle et condition générale sur le fonctionnement interne au sein de 1.centre.s.o.s association

Adresse siège : Chez M Seulin, rue centrale, CP 9, 1884 Villars/Ollon, Suisse

1.centre.s.o.s@gmail.com

+41(0)78 918 56 00

During each session (care or treatment or training or supervision) within 1.CENTRE. S.O.S association you become a temporary health member. The momentary health member is defined as: a passive member for the duration of the session (care or treatment or training) in the same day. The passive member is defined as: members who do not have voting rights within the association.

1.CENTRE. S.O.S association and these therapists inform you that alternative therapies (outside conventions) are mostly services recognized by certain insurance or association: RME, ASCA or NVS. Before a session, I have been informed, understand and take full responsibility for inquiring with my insurance to determine the type of reimbursement that will or will not be granted to me. In particular, I was instructed to check with my insurer, before starting treatment, to find out if the treatment envisaged by this therapist will be recognized by my insurance. In case of non-reimbursement of my insurance, I understand that the firm (Association 1.CENTRE. S.O.S or the therapist) is in no way responsible for this situation.

I am responsible for going to see a doctor in case of emergency as my first intension. In case of emergency, if the therapist redirects me to medical emergencies or doctors, I agree to pay according to the current rate the service that will be charged to me. I am informed by the therapist of the possibilities and limitations of the treatment methods applied as well as the possible risks and side effects. We defined together a goal and a treatment plan. I was not promised a cure. I have been instructed not to interrupt conventional medicine treatment under any circumstances without the prior consent of my doctor. The presence of the legal representative or a parent is mandatory for a minor at each session, person under 18 years of age. Otherwise, the session will be charged despite the fact that the pick-up will not take place.

- Please allow to arrive 15 minutes before your first appointment to take the administrative steps for your file.

- In case of cancellation or modification of an appointment made orally or in writing, we thank you for observing a minimum period of 48 hours at all times (also in special situations: covid or other). Below this period, you will be charged the consultation fee. Any delay on your part will not be compensated under your responsibility, otherwise, this appointment may be billed to me. I have been informed of the costs of the treatment and informed about the benefits of the insurance, the guarantees of assumption of the costs and the terms of payment.

- In addition, during a treatment (physiotherapy or osteopathy or other) a medical prescription must be presented during the first session if you wish to use it for the type of therapy chosen. Otherwise, the session is loaded with treatment outside the convention (LAMAL or LAA / other). The therapist does not request a medical prescription from the doctor for the client. In case of accident, it must be indicated on each prescription if it is for accident or other, it will be mandatory to present the insurance coverage up to date / paper declaration. The therapist or organization is not responsible for the administrative follow-up if information is not transmitted from the beginning of the care.

- For all services the client, at the end of his consultation, must pay / pay for his session to the therapist, and this, in cash. A receipt/invoice will be sent for insurance purposes for the processing received during the month. It will be sent by unencrypted email at the end of the month (or according to evolution of communication systems). The customer must make the reimbursement process with his insurance himself. In case of late payment of a consultation by the client or insurance, the therapist grants himself the right to suspend the next treatments until the payment of the said consultation, or to stop the care of the patient and to carry out a prosecution in case of non-payment within the period of 30 days. As mentioned on the invoice/receipt, if the payment term exceeds 30 days inclusive following the sending/receipt of the invoice, a reminder fee of chf. 10 will be added and calculated for each day of late payment. In case of non-payment, the prescribing doctor will be notified, and will judge the relevance of issuing you another prescription.

- In response to the Data Protection Act, I give you the authorization to transmit the information required for the establishment of the invoices to the insurance company (LAMal or LAA or LCA or others), to the company possibly responsible for the collection as well as to the competent official bodies (prosecution offices, justice of the peace, courts). It goes without saying that you will not provide any data that could provide information about my medical treatment to said authorities. My provider is authorized in my interest, to request or transmit the medical records concerning me. In addition, I agree that my medical file will also be kept in computerized/electronic form regardless of the medium used. I am informed that the purpose of the association is the development of knowledge and the realization of scientific studies. In case of scientific studies conducted my customer / member data will be analyzed with the standards of anonymization or pseudonymization.

-When requested by the client or insurance to complete a questionnaire or form, the written and signed client's agreement is mandatory, the therapist will complete the document. This time allocated to complete the documents are a charged fee in addition to the follow-up. It will be invoiced to the customer according to the rates in force announced by 1.centre.sos and must be paid by the customer before sending the said report to the insurance. The client is responsible for whether or not to be reimbursed by his insurance for the report or form.

- The entire service and transmission information takes place during the session. Any communication with the client on the subject of the care (information on the minutes of the session and the exchange of information related to the care) will be the responsibility of the client when it is done outside the time allocated to the session. Any communication by text, email or phone on a follow-up and information of the support will be charged to the customer according to the rates in force. In case of emergency or communication on a case of reorientation without act of direct support, the rate in force will be charged to customers.

- The entire service and transmission information takes place during the session. Any communication with the client on the subject of the care (information on the minutes of the session and the exchange of information related to the care) will be the responsibility of the client when it is done outside the time allocated to the session. Any communication by text, email or phone on a follow-up and information of the support will be charged to the customer according to the rates in force. In case of emergency or communication on a case of reorientation without act of direct support, the rate in force will be charged to customers.

In addition for Physiotherapy : To be treated by your physiotherapist, a medical prescription from your doctor (dated less than 5 weeks before the first session) and valid personal insurance card must be presented at the first appointment. The therapist does not request a medical prescription from the doctor for the client. Otherwise, the therapist cannot begin treatment.

- During a medical prescription for accident (LAA) a claim with an insurance must be presented during the first paper session including: with a claim number and the name and contact details of the insurance. Otherwise, the therapist cannot start the treatment under the LAA reimbursement.

- A physiotherapy prescription must be started no later than 5 weeks from the date of issue. Treatments should be carried out within a maximum of 3 months. Any sessions carried out outside these framework deadlines will be at your expense. If you do not hear from you during the pick-up exceeding three weeks following your last appointment, your file will be closed and the sessions will be invoiced.

- Depending on your coverage and insurance, the situation will be adapted but as a general rule the payment for physiotherapy sessions will be made either at the end of each session or at the end of the series of sessions prescribed by the doctor. A receipt will be sent to you mainly by unencrypted email (or according to evolution of the means of communication) through the association or your therapist following payment. It is your responsibility to send a copy of the receipt and the medical prescription to your health insurance fund as soon as possible to get you reimbursed.

We are not responsible for processing and reimbursement times for your health insurance. By signing this form, I agree that the invoicing of my treatment is established on paper or in electronic form in third-party payment (invoice sent directly to the insurance) or third-party guarantor. By entering my e-mail address, I agree to receive by this electronic means / unencrypted email the data related to my follow-up (receipt or proof for reimbursement), carry out at the end of or sessions, at the end of the month.

By signing this document you confirm that you have read the content of this document and accept your obligations following the session (care or treatment or training or supervision) within the Association 1.CENTRE.S.O.S. and these therapists.

Nom

Prénom

Date

Signature