

Formulaire de commande Référentiel tarifaire ASMI, version 13.0

Institution:		
Nom / prénom :		
Adresse / case postale :		
Code postal / lieu :		
Adresse e-mail :		
	sion 13.0 du référentiel tarifaire s suivantes (merci de cocher ce d	de l'Association Suisse des Médecins Indépendants qui convient):
☐ Nouveau client (CHF 1'	500.00) / clinique respectivemer	nt hôpital
☐ Client actuel (CHF 750.	00) / clinique respectivement hô	òpital
Nombre de liceno	ces	
Remarques:		
Précisions: L'installation du tarif de réf pouvez télécharger si néc sont pas compatibles avec Nous confirmons que la utilisation par une aut 10'000.00 / par cas en ca	cessaire à partir du site web de cette version de notre tarif de response de données version 13. Tre clinique est expresséments de transgression.	cess Runtime (à partir de la version 2013), que vous e Microsoft. Les versions précédentes d'Access ne
Lieu / date		Signature
Envoyer à :		
Schweizerische Belegärz Assoc. Suisse des Méde Moosstrasse 2 3073 Gümligen		E-mail : info@sbv-asmi.ch