



Adresse de votre assurance complémentaire

Madame, Monsieur,

Pouvez-vous me renseigner sur les trois points suivants :

Est-ce que les consultations au Centre de l'Attention Suisse font partie des prestations prises en charge par notre couverture d'assurance chez vous ?

En cas de réponse positive :

- Quelles sont les conditions à remplir ?
- Quelles sont les limites de notre couverture ?

Coordonnées du prestataire :

Centre de l'Attention Suisse
GLN : 7601007428267

Grand-Rue 1A, 2000 Neuchâtel
centredelattentionsuisse.ch

Nico Rosier
GLN : 7601007428274

M.Sc. Dipl.-psych., Psychologue FSP
Spécialiste en TDA/H et HPI

Coordonnées de la personne :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

N° AVS :

Dans l'attente de votre réponse écrite, nous vous remercions pour l'attention attribuée à notre demande.

Meilleures salutations,

Date : _____

(Signature de la personne/représentant légal)