Kanton Bern
Canton de Berne

Direction de la santé, des affaires sociales et de l'intégration
Office de l'intégration et de l'action sociale
Division Intégration, asile et aide sociale

Financement des frais et diagnostic médical : annexe I

Fournisseur de prestations médicales	
Adresse	
Personne responsable au sein de l'administration	
Téléphone et courriel	
Patiente/patient	
Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Sexe	
État civil	
Nationalité	
Adresse et numéro de téléphone dans le pays de domicile	
Adresse de séjour en Suisse	
But du séjour en Suisse	
Début du séjour en Suisse	
Lieu de déclaration de la maladie ou de l'accident	
Traitement	
Traitement d'urgence	☐ Oui ☐ Non
Motif du traitement	
Traitement hospitalier	☐ Oui ☐ Non
Date d'admission et de sortie	
Admission à l'initiative de la patiente ou du patient	☐ Oui ☐ Non
Service ayant demandé l'hospitalisation	
Transfert d'un autre canton	☐ Oui ☐ Non
Possibilités de financement examinées	
Assurance-maladie	☐ Oui ☐ Non Motif :
Assurance voyage	☐ Oui ☐ Non Motif :

Autres assurances	☐ Oui ☐ Non Motif :
Paiement en espèces ou dépôt	☐ Oui ☐ Non Motif :
Versement d'un dépôt	☐ Oui ☐ Non Motif :
Paiement partiel ou par acomptes	☐ Oui ☐ Non Motif :
Déclarations de garantie de tiers	☐ Oui ☐ Non Motif :
Signatures et annexes	
Lieu et date	
Signature administration	
Signature de la médecin traitante/du médecin traitant	
Documents à joindre impérativement	- Demande de prise en charge des frais et justificatifs attestant les actes de recouvrement - Copie du document d'identité - Rapport médical attestant que le pronostic vital est engagé