



Attestation de fréquentation pour les caisses-maladie Réadaptation cardio-vasculaire dans le cadre d'un groupe cardio

Dans le groupe cardio, des patient-e-s au statut post-infarctus du myocarde, opération au cœur ou présentant d'autres affections cardio-vasculaires (p. ex. insuffisance cardiaque, diabète, maladie artérielle occlusive périphérique MAOP, maladie pulmonaire, etc.) suivent un entraînement physique spécifique au moins une fois par semaine. Les participant-e-s reçoivent également des informations les aidant à mener un mode de vie sain dans tous les domaines.

Dr méd.

est l'interlocuteur/interlocutrice pour les questions d'ordre médical.

Le groupe cardio est une organisation partenaire de la Fondation Suisse de Cardiologie.

Par le présent document, le/la signataire confirme la participation régulière aux séances d'entraînement de

Participant-e

Prénom	Nom
Adresse	NPA/Loc.
Caisse-maladie	Numéro d'assuré

Lieu du cours

Nombre d'activités suivies

Prix du cours

voir au dos

Responsable de l'entraînement

Prénom

Nom

Qualification

Adresse

NPA/localité

Téléphone

E-mail

Lieu/date

Signature

Cette attestation permet aux personnes participant régulièrement au programme d'un groupe cardio et bénéficiant d'une assurance complémentaire de déposer une demande de remboursement partiel des coûts auprès de leur caisse-maladie. Les CGV de la caisse-maladie s'appliquent:

Adresse du groupe

Adresse

PLZ/Loc.

E-mail

Téléphone