



EGK-GESUNDHEITSKASSE
EGK-CAISSE DE SANTE
EGK-CASSA DELLA SALUTE

L'EGK-Office des Thérapeutes

Validité de la nouvelle adresse

Numéro du thérapeute

Ancienne adresse
(Rue / n°, NPA, lieu):

Validité de la nouvelle adresse:

Nouvelle adresse

Adresse postale

Adresse du cabinet

Nom, prénom:

Nouvelle adresse:

NPA, lieu:

Numéro de téléphone

Courriel / Site Web

Date: _____ Signature: _____

À envoyer à: L'EGK-Office des Thérapeutes, Postfach 363, 4501 Solothurn