

OPS : collecte de données pour le calcul du tarif

Chers prestataires de soins

Nous vous remercions de votre participation à l'enquête sur la collecte des données pour le calcul du tarif.

Pour remplir le questionnaire, veuillez vous munir des documents suivants :

- Comptes Annuels
 - Compte de résultats
 - Compte d'exploitation
 - Compte de profits et pertes
- Extrait du Système de saisie des temps
 - Congé non payé
 - Congé de maternité
 - Maladie / accident
- Guide pour remplir l'enquête

Il y a 56 questions dans ce questionnaire.

01 Principes de base

Dans ce chapitre, nous vous posons des questions spécifiques sur votre cabinet de podologie. En répondant à cette section, vous nous donnez des informations importantes que nous utiliserons comme base pour les négociations sur la valeur définitive du point.

Le nom du cabinet et des propriétaires sont traités de manière anonyme et ne sont pas transmis aux assureurs-maladie.

Un numéro est attribué à chaque question. Le numéro se compose comme suit : V0321.

Les deux premiers chiffres se réfèrent au classement thématique de la question. Dans ce cas, il s'agit du domaine 03 Personnel. Les deux chiffres suivants sont numérotés en continu et peuvent être attribués chacun à une question. La numérotation correspond à celle du guide. Vous pouvez utiliser ce numéro pour trouver rapidement une explication dans Excel.

[V0101]

Nom des propriétaires du cabinet.

Si vous souhaitez ajouter plusieurs personnes, cliquez sur "Ajouter une ligne" en bas.

Veillez écrire votre(vos) réponse(s) ici :

Prénom et nom

Prénom et nom

Prénom et nom

Prénom et nom

[V0102]Nom du cabinet *

Veillez écrire votre(vos) réponse(s) ici :

Nom du cabinet

[V0103]Quelle est la **forme juridique** de votre cabinet de podologie ? *

Veillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Entreprise individuelle
- Société anonyme (SA)
- Société à responsabilité limitée (Sàrl)

[V0104]Exploitez-vous **plusieurs** sites ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

[V0105]Comment les sites sont-ils **comptabilisés** ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question ' [V0104]' (Exploitez-vous plusieurs sites ?)

Veillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Un décompte **central** est établi pour tous les sites
- Un décompte **séparé** est établi pour chaque site

[G01Q07] Si un **décompte central** est effectué pour tous les sites, inscrivez dans ce questionnaire les **valeurs pour tous les sites**.

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était 'Un décompte **central** est établi pour tous les sites' à la question '[V0105]' (Comment les sites sont-ils comptabilisés ?)

[G01Q08]
Si un **seul décompte** est effectué **par site**, n'inscrivez dans ce questionnaire que **les valeurs pour ce site**.

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était 'Un décompte **séparé** est établi pour chaque site' à la question '[V0105]' (Comment les sites sont-ils comptabilisés ?)

[V0106] Veuillez indiquer votre **numéro RCC** pour la facturation dans le cadre de l'AOS. *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était 'Entreprise individuelle' à la question '[V0103]' (Quelle est la forme juridique de votre cabinet de podologie ?)

Veuillez écrire votre(vos) réponse(s) ici :

numéro RCC

[V0107] Veuillez indiquer le **numéro RCC** de votre cabinet de podologie pour la facturation dans le cadre de l'AOS. *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était 'Société anonyme (SA)' ou 'Société à responsabilité limitée (Sàrl)' à la question ' [V0103]' (Quelle est la forme juridique de votre cabinet de podologie ?)

Veuillez écrire votre(vos) réponse(s) ici :

[V0108] Veuillez indiquer l'adresse du lieu de pratique. *

Veuillez écrire votre(vos) réponse(s) ici :

Adresse

Code postal / Lieu

Canton

[V0109] Veuillez indiquer la date de **l'autorisation cantonale** en tant que fournisseur(s) de prestations. *

La réponse doit être comprise entre 01.01.2022 et 31.12.2023

Veuillez entrer une date :

[V0110] Veuillez indiquer la date du **premier décompte** dans le cadre de l'**AOS**. *

La réponse doit être comprise entre 01.01.2022 et 31.12.2023

Veuillez entrer une date :

[V0111] Combien de **mois** avez-vous facturé via l'**AOS** en 2023 ? *

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Votre réponse doit être au maximum 12

Veuillez écrire votre réponse ici :

Mois

[V0112] En quelle **année** votre cabinet a-t-il été **ouvert** ? *

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Votre réponse doit être au maximum 2023

Veuillez écrire votre réponse ici :

[V0113]

Travaillez-vous dans un **cabinet de groupe** avec d'autres **prestataires de soins** ou d'autres **professions** ?

Si **oui** : veuillez concrétiser votre réponse dans le champ de commentaire (par ex. je travaille avec un autre podologue ES et / ou avec un médecin de famille).

*

Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

Oui

Non

Faites le commentaire de votre choix ici :

[V0114]Quelle est la **surface** de votre cabinet de podologie en **m²** au 31.12.2023 ? *

Seuls les nombres sont acceptés.

Veuillez écrire votre(vos) réponse(s) ici :

m² de surface en utilisation personnelle

m² de surface en location

[V0115]Combien de **salles de soins** seront disponibles pour les traitements podologiques au 31.12.2023 ? *

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Veuillez écrire votre réponse ici :

salle(s) de soins

[V0116]Au 31 décembre 2023, combien de salles de soins équipées **ne seront pas** ou seulement **partiellement utilisées** par le cabinet de podologie ? *

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Veuillez écrire votre réponse ici :

salle(s) de traitement inutilisée(s)

[V0117] Veuillez indiquer si vous effectuez des **traitements à domicile**. *

Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Traitements en cabinet uniquement
- Traitements au cabinet et traitements à domicile
- Traitements à domicile uniquement

[V0118] Combien de **traitements à domicile** avez-vous approximativement effectués en 2023 ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Traitements au cabinet et traitements à domicile' à la question ' [V0117]' (Veuillez indiquer si vous effectuez des traitements à domicile.)

Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Plusieurs traitements à domicile par semaine
- Environ 1 traitement à domicile par semaine
- 2-3 traitements à domicile par mois
- Environ 1 traitement à domicile par mois
- Moins de 1 traitement à domicile par mois

02 Équipement

[V0219] Veuillez indiquer quels étaient les **locaux disponibles** dans votre cabinet de podologie à la fin de l'année 2023. *

Cochez tout ce qui s'applique

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Salle de réception
- Salle de séjour pour les collaborateurs
- Bureau
- WC pour les patients et les collaborateurs
- WC séparés pour les patients et les collaborateurs
- Salle d'attente
- Entrepôt
- Cave
- Grenier
- Laboratoire séparé pour le traitement des instruments
- Autres pièces annexes

[V0220] Veuillez indiquer quel était l'**équipement** de votre cabinet de podologie à la fin de l'année 2023. *

Cochez tout ce qui s'applique

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Thermodésinfecteur
- Nettoyeur à ultrasons
- Autoclave
- Aucune des options mentionnées

03 Personnel

[V0321] Quel était le **temps de travail hebdomadaire contractuel** dans votre cabinet en 2023 par collaborateur pour un **poste à 100%** ? *

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Votre réponse doit être au maximum 50

Veuillez écrire votre réponse ici :

heures

[V0322] Combien d'heures par semaine votre cabinet était-il **ouvert** en moyenne en 2023 ? *

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Veuillez écrire votre réponse ici :

heures

[V0323]

De combien de **jours de vacances payées** les collaborateurs travaillant à **100%** disposaient-ils contractuellement en 2023 ?

*

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Veuillez écrire votre réponse ici :

jours

[V0324]

Combien de **jours fériés payés** et **non payés** les collaborateurs travaillant à **100%** avaient-ils contractuellement droit en 2023 ?

Les jours fériés payés et non payés se réfèrent aux jours non travaillés pendant lesquels le cabinet de podologie était fermé en raison de jours fériés nationaux, cantonaux ou communaux.

*

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Veuillez écrire votre réponse ici :

jours

04 Traitements

[V0425] Combien de **traitements podologiques** avez-vous effectués en 2023 sur des patients **diabétiques présentant des facteurs de risque** de syndrome du pied diabétique, sur **prescription médicale** ? *

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Veuillez écrire votre réponse ici :

traitements

[V0426] Combien de **traitements podologiques** avez-vous effectués au **total** en 2023 ? *

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Veillez écrire votre réponse ici :

traitements

[V0427]

En 2023, combien de temps **durait** en moyenne un traitement podologique sur **prescription médicale** pour des **patients diabétiques présentant des facteurs de risque** de syndrome du pied diabétique ?

minutes

*

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Veillez écrire votre réponse ici :

minutes

[V0428]En 2023, quelle était la **durée** moyenne des traitements podologiques pour les patients qui payent eux-mêmes leurs soins ? *

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Veuillez écrire votre réponse ici :

minutes

05 Charges salariales

Charges salariales

Les charges annuelles par catégorie d'employés comprennent les salaires bruts. Veuillez vous référer à l'année 2023 pour toutes les données.

Exemple d'équivalents temps plein (ETP)

Une podologue CFC à 80 % et une podologue à 60 % donnent deux podologues avec un équivalent temps plein total de 140 %. Pour le calcul, vous pouvez également recourir à [ce calculateur](#). Veuillez ensuite reporter les chiffres dans le tableau ci-dessous. Le calculateur permet de calculer l'ETP des collaborateurs à temps partiel ainsi que des collaborateurs qui entrent ou sortent de l'entreprise en cours d'année.

Personnes à saisir

Veuillez saisir uniquement les personnes qui sont effectivement employées par votre cabinet. Les prestations qui sont achetées ne doivent pas être saisies ici. Si vous faites par exemple établir les comptes annuels par un bureau fiduciaire, ces charges ne doivent pas être saisies ici. Mais si vous avez engagé une personne pour la comptabilité, vous devez saisir ce collaborateur ici.

Frais annexes de personnel

Les **frais annexes de personnel** sont calculés par défaut avec un taux forfaitaire et **ne** doivent **pas** être ajoutés ici.

[V0529]La direction du cabinet de podologie est-elle elle-même active sur le plan opérationnel et **traite-t-elle des patients** ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Société anonyme (SA)' ou 'Société à responsabilité limitée (Sàrl)' à la question ' [V0103]' (Quelle est la forme juridique de votre cabinet de podologie ?)

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

Oui

Non

[V0530]

Veillez indiquer les **groupes professionnels** que vous employez dans votre cabinet de podologie.

*

Cochez tout ce qui s'applique

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

Podologues ES / SPV / Tessin (V0532)

Podologues CFC (V0533)

Étudiants en podologie ES (V0534)

Apprentis podologues CFC (V0535)

Collaborateurs hygiène / administration / comptabilité / personnel / nettoyage des locaux et du cabinet / personnel divers (V0536)

Aucun des groupes professionnels mentionnés

[V0531]

Veillez remplir le tableau ci-dessous pour la **direction** du cabinet de podologie.

Pour les charges salariales d'une SA ou d'une Sàrl, indiquez le bénéfice **sans** les réserves latentes.

*

Seuls les nombres sont acceptés.

	Nombre de personnes en 2023 (V10)	Equivalents plein temps 2023 (V20)	Charges salariales 2023 (V350)
Salaire brut, y compris le bénéfice d'une entreprise individuelle, d'une Sàrl ou d'une SA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

[V0532bisV0536] Veuillez remplir le tableau ci-dessous pour les **personnes employées** par votre cabinet de podologie. *

Seuls les nombres sont acceptés.

Répondez à cette question seulement pour les éléments choisis à la question V0530 ('Veuillez indiquer les groupes professionnels que vous employez dans votre cabinet de podologie.')

Répondez à cette question seulement pour les éléments non choisis à la question V0530 ('Veuillez indiquer les groupes professionnels que vous employez dans votre cabinet de podologie.')

	Nombre de personnes en 2023 (V10)	Equivalents temps plein 2023 (V20)	Charges salariales 2023 (V350)
Podologues ES / SPV / Tessin (V0532)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Podologues CFC (V0533)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Étudiants en podologie ES (V0534)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apprentis podologues CFC (V0535)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Collaborateurs hygiène / administration / comptabilité / personnel / nettoyage des locaux et du cabinet / personnel divers (V0536)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

06 Absences

Dans le bloc de questions suivant, il s'agit de différents **types d'absences** dans votre cabinet de podologie en 2023. Pendant cette période, les personnes concernées ne pourront pas effectuer de traitements.

Veillez inscrire dans le champ "Fournisseurs de prestations dans le cadre de l'AOS" uniquement les absences de **podologues ES / SPV / Tessin** ainsi que **d'étudiants ES**. Dans ce champ, nous avons besoin des données de toutes les personnes qui sont autorisées à **effectuer** et à **facturer** des traitements sur des patients diabétiques présentant un facteur de risque de syndrome du pied diabétique sur ordonnance médicale.

Important : il importe peu que ces podologues aient effectivement traité des patients diabétiques sur ordonnance médicale en 2023. Même si un podologue ES / ASP / Tessin n'a pas effectué de facturation dans le cadre de l'AOS, les absences doivent être inscrites ici.

[V0637]Veillez remplir le tableau ci-dessous pour tous les **fournisseurs de prestations** dans le cadre de l'**AOS**. *

	Heures	Thèmes de la/des formation(s)
Combien d'heures de formation continue au total les fournisseurs de prestations de l'AOS ont-ils suivies dans votre cabinet de podologie en 2023 ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>

[V0638bisV0640] Veuillez remplir les champs ci-dessous pour tous les **fournisseurs de prestations** dans le cadre de l'**AOS**. *

Seuls les nombres sont acceptés.

Veuillez écrire votre(vos) réponse(s) ici :

Combien d'heures d'absence au total avez-vous eu dans votre cabinet de podologie en 2023 pour cause de **maladie**, d'**accident** et de **congé maternité** ? (V0638)

Combien d'**absences diverses** (par ex. mariage ou déménagement) en heures avez-vous eu au total dans votre cabinet de podologie en 2023 ? (V0639)

Combien d'absences en heures avez-vous eu dans votre cabinet de podologie en raison d'**absences non payées** en 2023 ? (V0640)

07 Horaires de travail

Dans le bloc de questions suivant, il s'agit de différents **types d'horaires** dans votre cabinet de podologie en 2023. Pendant cette période, les personnes concernées ne pourront pas effectuer de traitements.

Veuillez inscrire dans le champ "Fournisseurs de prestations dans le cadre de l'AOS" uniquement les heures de travail de **podologues ES / SPV / Tessin** ainsi que **d'étudiants ES**. Dans ce champ, nous avons besoin des données de toutes les personnes qui sont autorisées à **effectuer** et à **facturer** des traitements sur des patients diabétiques présentant un facteur de risque de syndrome du pied diabétique sur ordonnance médicale.

Important : il importe peu que ces podologues aient effectivement traité des patients diabétiques sur ordonnance médicale en 2023. Même si un podologue ES / ASP / Tessin n'a pas effectué de facturation dans le cadre de l'AOS, les absences doivent être inscrites ici.

[V0741bisV0749]

Veillez remplir les champs ci-dessous pour tous les **fournisseurs de prestations** dans le cadre de l'**AOS**. Ne pensez ici qu'aux heures effectuées par des podologues ES / SPV / Tessin ou des étudiants ES.

En 2023, combien de temps en heures avez-vous consacré en moyenne par semaine dans votre cabinet de podologie...

*

Seuls les nombres sont acceptés.

Veillez écrire votre(vos) réponse(s) ici :

...aux **travaux généraux de nettoyage** et d'**installation** ? (V0741)

...à la gestion des **commandes**, au **contrôle des livraisons** et à la **gestion des stocks** de consommables podologiques et de produits commerciaux ? (V0742)

...à la **formation continue interne** ainsi qu'à la **formation** et au **perfectionnement** des **apprentis** et des **étudiants** ? (V0743)

...aux **discussions de cas** et à l'**initiation** des collaborateurs ? (V0744)

...à la **réception**, à la **téléphonie** et à d'**autres travaux administratifs généraux** ? (V0745)

...au **temps d'attente** et au **no-show** ? (V0746)

...à la **comptabilité** et à la **gestion du personnel** ? (V0747)

...à la **gestion générale des affaires** et du **personnel** ? (V0748)

...à d'autres **heures indirectes non facturables** ? (V0749)

08 Charges de matières

[V0850] Quel était le coût du **matériel de traitement** et des **consommables** ainsi que le **coût d'achat** des **produits commerciaux** pour l'ensemble du cabinet de podologie en 2023 ? (V0850) *

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Veillez écrire votre réponse ici :

CHF

[V0851]
Veillez indiquer la **marge supplémentaire moyenne** sur le prix d'achat pour la vente de produits commerciaux en 2023. (V0851)

*

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Veillez écrire votre réponse ici :

Pour cent

[V0852] Veuillez indiquer le **chiffre d'affaires** généré par la vente de **produits commerciaux** en 2023. (V0852) *

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Veuillez écrire votre réponse ici :

CHF

09 Frais de locaux

[V0953] Quel était le **coût** effectif des **loyers** en 2023 ? (V0953)

*

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Veuillez écrire votre réponse ici :

CHF

[V0954] Quel était le **coût** effectif des **charges** en 2023 ? (V0954) *

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Veuillez écrire votre réponse ici :

CHF

[V0955]A combien s'élevaient effectivement les **coûts de location de places de stationnement** pour les **clients** et/ou les **coûts de location de places de stationnement** pour les **traitements à domicile** dans le cadre de l'AOS en 2023 ? (V0955) *

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Veuillez écrire votre réponse ici :

CHF

10 Autres frais

[V1056]Quel était le montant des **frais administratifs**, des **frais de port**, des **frais bancaires**, de **Serafe**, de la **fiducie**, des **fournitures générales de bureau**, des **licences** et des **frais de service** pour les **logiciels**, ainsi que des **frais pour l'exploitation d'un site web** pour votre cabinet de podologie en 2023 ? (V1056) *

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Veuillez écrire votre réponse ici :

CHF

[V1057]

A combien s'élevaient les **frais d'entretien et de réparation** de votre cabinet de podologie en 2023 ?
(V1057)

N'inscrivez pas ici les frais d'entretien et de réparation des véhicules.

*

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Veuillez écrire votre réponse ici :

CHF

[V1058]Quels étaient les **coûts d'énergie et d'électricité** de votre cabinet de podologie en 2023 ?
(V1058) *

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Veuillez écrire votre réponse ici :

CHF

[V1059] Quel a été le montant des **frais de déplacement, de clientèle et de représentation réclamés**, y compris les frais d'annonces pour votre cabinet de podologie en 2023 ? (V1059) *

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Veillez écrire votre réponse ici :

CHF

[V1060] Quel était le coût des **assurances** pour votre cabinet de podologie en 2023 ? (V1060) *

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Veillez écrire votre réponse ici :

CHF

[V1061] Quel était le montant des frais de **formation continue** en 2023 ? (V1061) *

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Veillez écrire votre réponse ici :

CHF

[V1062]Quels étaient les **autres frais d'exploitation** de votre cabinet de podologie en 2023 ? (V1062) *

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Veillez écrire votre réponse ici :

CHF

[V1063]A combien s'élevaient les **dépenses fiscales** de votre cabinet de podologie en 2023 ? (V1063) *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Société anonyme (SA)' ou 'Société à responsabilité limitée (Sàrl)' à la question ' [V0103]' (Quelle est la forme juridique de votre cabinet de podologie ?)

Seuls des nombres peuvent être entrés dans ce champ.

Veillez écrire votre réponse ici :

CHF

11 Téléchargement de données

[G11Q56]

Si vous le souhaitez, vous pouvez télécharger ici vos **comptes annuels 2023**.

Nous n'utilisons les fichiers téléchargés ici que pour le test de plausibilité et ils seront entièrement supprimés une fois la collecte des données terminée. Nous réalisons la révision de la gestion d'entreprise en collaboration avec [BDO SA](#).

Veillez envoyer au plus un fichier

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

12 Conclusion

[G11Q52]

Par la présente, j'accepte que les réponses données dans cette enquête soient utilisées pour le calcul du tarif.

L'évaluation se fait de manière anonyme et aucun nom n'est transmis aux assureurs-maladie.

*

Veillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui, je suis d'accord
- J'ai encore des questions, veuillez me contacter.

[G11Q53]

Y a-t-il encore des points à compléter dans l'enquête que vous n'avez pas pu remplir et dont vous aimeriez discuter avec nous ?

Remarque : nous vérifierons vos réponses une fois l'enquête terminée et vous contacterons en cas d'ambiguïté.

*

Veillez sélectionner une réponse ci-dessous

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui, veuillez me contacter.
- Non, j'ai pu remplir l'enquête dans son intégralité.

[G01Q54]Veillez **concrétiser** les points encore en suspens. *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui, veuillez me contacter.' à la question ' [G11Q53]' (Y a-t-il encore des points à compléter dans l'enquête que vous n'avez pas pu remplir et dont vous aimeriez discuter avec nous ? Remarque : nous vérifierons vos réponses une fois l'enquête terminée et vous contacterons en cas d'ambiguïté.)

Veillez écrire votre réponse ici :

[G01Q55] Veuillez saisir ici vos coordonnées.

*

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

----- Scenario 1 -----

La réponse était 'J'ai encore des questions, veuillez me contacter.' à la question '[G11Q52]' (Par la présente, j'accepte que les réponses données dans cette enquête soient utilisées pour le calcul du tarif. L'évaluation se fait de manière anonyme et aucun nom n'est transmis aux assureurs-maladie.)

----- ou Scenario 2 -----

La réponse était 'Oui, veuillez me contacter.' à la question '[G11Q53]' (Y a-t-il encore des points à compléter dans l'enquête que vous n'avez pas pu remplir et dont vous aimeriez discuter avec nous ? Remarque : nous vérifierons vos réponses une fois l'enquête terminée et vous contacterons en cas d'ambiguïté.)

Veuillez écrire votre(vos) réponse(s) ici :

Numéro de téléphone

Adresse courriel

Nous vous remercions vivement de votre participation à l'enquête !

Envoyer votre questionnaire.

Merci d'avoir complété ce questionnaire.