

Formulaire de demande pour la procédure bipartite

L'introduction d'une demande au moyen du présent formulaire n'engage en rien les parties et est gratuite. Le premier entretien avec les parties permet de choisir le type de procédure bipartite auprès de forum medjur et son déroulement.

I. Parties

O1 1111 /	
Civilité :	
Nom et prénom	:
Date de naissan	ce :
Adresse :	
Code postal, lie	ı:
E-mail :	
Téléphone :	
Représentat	ion juridique (patient∙e ou héritier·ère·s)
	rise :
Nom de l'entrep	
Nom de l'entrep Nom et prénom	:
Nom et prénom	



Nom de la cor	npagnie d'assuranc	e:		
Type d'assura	nce :			
Personne de d	ontact :			
Numéro de ré	érence :			
Adresse :				
Code postal, li	eu:			
E-mail:				
Téléphone :				

Professionnel·le·s de la santé ∕ hôpital				
Cabinet / hôpital) :				
Nom et prénom du·des professionnel·le·s de la santé :				
Spécialité médicale/fonction :				
Adresse:				
Code postal, lieu :				
E-mail :				
Téléphone :				



Nom du cabinet / o	de l'entreprise :
Nom et prénom :	
Rue :	
Code postal, lieu :	
E-mail :	
Téléphone : Assurance (pr	ofessionnel·le·s de la santé / hôpital) nie d'assurance :
Assurance (pr Nom de la compag	
Assurance (pr Nom de la compag Type d'assurance :	nie d'assurance :
Assurance (pr Nom de la compag Type d'assurance : Personne de conta	nie d'assurance : ct :
Assurance (pr	nie d'assurance : ct :
Assurance (pr Nom de la compag Type d'assurance : Personne de conta Numéro de référen	nie d'assurance : ct :



II. Objet du litige

Il est important de fournir une brève présentation de l'objet du litige entre les parties, afin
de donner un premier aperçu des faits médicaux, des points litigieux, des clarifications ef-
fectuées jusqu'à présent ainsi que de l'état actuel du dossier.
L'exposé de l'objet du litige doit être rédigé de manière objective :

- · Lieu/date/durée de l'intervention médicale ou durée totale du traitement médical;
- · Contexte ou raison qui a conduit au traitement médical/à l'intervention en question ;
- Déroulement du traitement/modifications de l'état de santé pendant ou après le traitement médical et état de santé actuel du patient ou de la patiente ;
- Points litigieux entre les parties (violation du devoir de diligence du médecin, erreur d'information, défauts de documentation, etc.).

Clarifications médicales et juridiques effectuées par les parties / état actuel (expertises médicales, entretiens, négociations, procédures judiciaires, etc.).

Les points litigieux doivent être décrits aussi précisément que possible.	
	_



III. Empêchement de la procédure

	jà été déposée auprès d'un tribunal ou une procédure pénale a-t-elle rès du procureur contre le·la professionnel·le de la santé, l'hôpital et/ é?
Oui	○ Non
procédure, qui a pour	ez répondu « oui » à la question, il existe un empêchement à la conséquence qu'il n'est pas possible de mener une procédure e auprès de forum medjur. Font exception les médiations ordonnées
	rdonnée par un tribunal : Veuillez indiquer auprès de quelle autorité quel tribunal le litige est en cours.
Tribunal / Justice de paix :	

○ Médiation	O Procédure d'expertise et de conciliation
Médiation ordonnée par un tribunal	Expertise-arbitrage médicale
O Procédure d'arbitrage	Pas clair/ouvert
	rd do II Objet du litige ei descue)
Objet de la procédure (également au rega	
	rd de II. Objet du litige ci-dessus) O Information insuffisante



Autres parties à la procédure	
Assurance protection juridique	Service aux patients
Assurance responsabilité civile	O Autre (veuillez préciser)
Autre:	
Facturation	
Le premier entretien doit être facturé :	à·
Répartition des frais entre les parties	selon une clé de répartition de %
O Professionnel·le de la santé / hôpita	l / institution de santé
O Patient·e	
Assurance (en cas de litige veuillez préc	iser):
La procédure bipartite doit être factur	ée à :
 Répartition des frais entre les parties 	S selon une clé de répartition de %
 Répartition des frais entre les parties en cas d'arbitrage) 	s selon le principe de la partie qui succombe (p. ex
Professionnel·le de la santé / hôpita	l / institution de santé
Patient·e Assurance (en cas de prétentic	ons récursoires, veuillez préciser) :
_	oires, veuillez préciser) :
Assurance (en cas de prétentions récurs	



Confirmation

La partie requérante
(Nom, prénom / représentant):
confirme
 qu'elle est autorisée à communiquer dans les grandes lignes à forum medjur les faits mé- dicaux et le litige entre les parties tels que décrits ci-dessus;
 que la partie adverse a été informée de la présente demande de procédure bipartite au- près de forum medjur;
que forum medjur est autorisé à prendre contact avec la partie adverse afin d'obtenir son consentement pour la mise en œuvre de la procédure demandée ou d'une procédure bi- partite encore à définir auprès de forum medjur. S'il existe déjà un accord écrit de la partie adverse, celui-ci peut être joint au formulaire de demande.
La partie requérante confirme en outre
 avoir pris connaissance des fiches d'informations de forum medjur concernant la mise en œuvre de la procédure bipartite.
Signature des parties si le formulaire de demande est soumis au moyen d'un :
Signature de la partie requérante
Nom, prénom / représentant
et/ou
Signature de la partie adverse (consentement au sens indiqué ci-dessus)
Nom, prénom / représentant



Annexes

\bigcirc	Preuve en cas de représentation (par exemple attestation d'héritier, procuration)
\bigcirc	Procuration en cas de représentation juridique
\bigcirc	Accord écrit de la partie adverse (si déjà disponible)
	us prions les parties d'envoyer les documents au moyen d'Arcano sur le site