



Directive concernant la rémunération des membres du Comité et participant-e-s aux instances de projets du RSRL

Selon règl. SSP du 12.12.2016

Tarifs au 1^{er} janvier 2017

Participation aux séances :

- Pour les salariés d'institutions, au max. CHF 150.- par ½ journée
- Pour les médecins indépendants, au max. CHF 182.15 par heure
- Pour les autres professionnels indépendants, au max. CHF 90.- par heure

Frais de repas :

- CHF 20.- au max. par repas, sur justificatifs

Frais de transport :

- CHF 0.70 par km en voiture, remboursement sur justificatifs des frais effectifs de parking.
- Remboursement sur justificatifs des frais effectifs pour l'utilisation des transports publics (2^e cl.)

Présidence du Comité : montant annuel forfaitaire (tous frais compris), dans les limites du règl. du SSP.

Procédure :

Les décomptes sont effectués en fin d'année sur la base des listes de présence dûment signées par les participant-e-s et des justificatifs reçus.

Le montant dû est versé à l'institution qui emploie les salarié-e-s concerné-e-s.

Pour les indépendants, le paiement est effectué contre remise d'une attestation de la caisse AVS datée de l'année en cours.





Réseau Santé
RÉGION LAUSANNE

Rue du Bugnon 4
1005 Lausanne



LISTE DE PRESENCE

Séance :	
Date :	
Durée :	

Nom Prénom	Institution	Représentant institution Fr 150. ½j.	Prof santé indépendant* Fr 90.-/h	Méd indépendant* Fr 182.15 /h.	Sans indemnités (CHUV, Etat, invités)	Signature
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

* attestation de la caisse AVS datée de l'année en cours à fournir.

