

Simulation de cas: Sage-femme et indemnité journalière

j	Conseil des clientes et clients d'assurances-mala- die	•	A1 Expliquer aux clientes et clients les bases juridiques de l'obligation d'assurance et les options de couverture.	A2 Expliquer aux clientes et clients les droits et les de- voirs liés à des formes particulières d'assurance. ^{EI}	A3 Conseiller les clientes et clients sur les possibilités et les conséquences lors de la conclusion et du changement d'assurance selon la loi sur l'assurance-maladie ainsi que segon la loi sur le con-	A4 Informer les clientes et clients des conséquences du non-respect des directives et obligations. ¶	A5 Répondre aux questions des clientes et clients en relation avec les prestations décomptées, en s'appuyant sur les bases légales, contractuelles et tarifaires.	A6 Conseiller les clientes et clients sur le changement et la résiliation d'assurances selon la loi sur l'assurance-maladie ainsi que selon la loi sur le contrat d'assurance.	A7 Informer les clientes et clients ainsi que les per- sonnes intéressées sur les particularités des assurances so- ciales.¤	3
ı								contrat d'assurance.		

Compétences opérationnelles A1, A2, A3 et A5

Énoncé de l'exercice

Présentation de la situation:

Vous jouez le rôle d'un collaborateur d'une assurance-maladie et menez un entretien de conseil concernant la couverture d'assurance-maladie.

Madame Meer, une cliente, a donné naissance à son premier enfant il y a 10 semaines. La sage-femme lui a adressé sa facture, car certaines prestations ne sont pas prises en charge par la caisse d'assurance-maladie. Un peu déconcertée, Madame Meer / Monsieur Meer (le/la client-e) vous présente la facture de la sage-femme et vous demande conseil pour y voir plus clair.

Par ailleurs, il/elle saisit cette occasion pour que vous le/la conseilliez également suite au changement de situation familiale (assurance du nouveau-né, clarifications par rapport à l'assurance complémentaire pour tous les membres de la famille).

Enfin, les parents de Madame Meer sont venus des Pays-Bas pour s'installer plusieurs mois en Suisse, souhaitant être à ses côtés au moment de la naissance et lui apporter leur aide par la suite.

Informations sur les clients:

- Cliente âgée de 21 ans, mariée, qui vit avec son époux à Berne et a un taux d'occupation de 10%;
- Client âgé de 21 ans, menuisier. Actuellement en service au sein de l'armée suisse (militaire en service long). Souhaite ensuite travailler comme menuisier indépendant;
- Tous deux ont souscrit l'assurance obligatoire de base. Ils n'ont aucune assurance complémentaire, hormis une assurance voyage pour la durée de leurs vacances quand ils en prennent;
- Tous les membres de la famille sont en bonne santé;
- Ramon, le nouveau-né, est venu au monde sans complications, à l'hôpital, en ambulatoire;
- Ramon ne bénéficie pas encore d'une couverture d'assurance;
- Les parents de Mme Meer sont tous deux retraités, couverts par l'assurance-maladie aux Pays-Bas, et n'ont pas d'assurance complémentaire.

Demandes

La cliente/le client, Mme/M. Meer, souhaiterait savoir quelles prestations de la sage-femme sont prises en charge par la caisse-maladie.

Elle/II se demande en outre si la couverture d'assurance actuelle est encore adaptée aux besoins de la famille dont la situation vient de changer.

- La cliente/le client souhaite, dans ce contexte, un conseil complet concernant la couverture d'assurance LCA pour tous les membres de la famille.
- Dans la perspective de la future activité indépendante de M. Meer, une protection en cas de perte de gain est souhaitable.
- La cliente/le client, Mme/M. Meer, souhaiterait une bonne solution d'assurance-maladie et accidents pour ses parents/beaux-parents pendant toute la durée de leurs séjours en Suisse.

Conseillez la famille Meer de manière aussi complète que détaillée sur les possibilités d'assurance qui existent en Suisse, en tenant compte de sa nouvelle situation familiale.

Document à disposition du candidat:

Facture de la sage-femme

Copie de facture

Copie de ta														
Document	Identification: 2118	3574703	14.05.2025											Page '
Auteur facture	N° GLN: 7601003264999 07:10:38						Tél:							
	N° RCC: H095601		Petra Müller-	Meier			Fax:							
our. de prestations	N° GLN: 76010032	64999	Musterstrass	e 1			Tél:							
	N° RCC: H095601		80xx Zurich				Fax:							
Patiente	Meer Anja, 28.10.20	00												
Patiente	Nom	Meer												
	Prénom	Anja												
	Rue	Meierstra	sse 9											
	NPA	8000												
	Localité	Musterlar	nd											
	Né/e le	28.10.200	00				Cui	raCare	Assuran	ces	SA	i.		
							Cas	se pos	tale					
	Date cas						80>	x Zuri	ch					
	N° cas													
	N° AVS	75670604	120111											
	N° Cada													
	N° assuré													
	Canton	unknown												
	Copie de facture	Oui												
	Type de remb.	TP												
	Loi	LAMal			N°	GLN			76010030	002	775	j		
	Motif traitement	Maternité			N°	facture			4445208					
	Traitement	20.01.202	25 - 10.04.2025		Da	te facture			14.05.202	25				
	Rôle / localité		Cabinet médic		Ga	rantie de p	orise en	charge	Э					
Mandataire	N° GLN / N° RCC	1												
Diagnostic														
Liste GLN	1/7601003264999													
Commentaire	Date de naissance:	20-02-2025;	maternité (prim	ipare)										
Date Tarif	Code Code réf.	Sé	Co Quantité	Pt PM / Prix	f PM	V TP PM	Pt PT	f PT	VPt PT	Ε	R	Р	М	Mont
20.01.2025 550	A10	1	1.00	230.00	1.00	1.00	0.00	1.00	0.00	1	1	0	0	230.0
Forfait pour	r préparation à la nai	issance, y c	. entretien de d	conseil										
26.02.2025 550	C10	1	1.00	78.00	1.00	1.28	0.00	1.00	0.00	1	1	1	0	99.8
	oins postnatals													
26.02.2025 550	C32	1	1.00	20.35		1.00				1	1	1	0	20.3
	sage courant Soins	-	-			4.00							_	40.4
26.02.2025 550	D10	1	5.20	2.00		1.00				1	1	1	0	10.4
Deplaceme 09.03.2025 550	nts – indemnité kilor C10	•	1.00	78.00	1.00	1.28	0.00	1 00	0.00	1	1	1	0	99.8
	oins postnatals	1	1.00	70.00	1.00	1.20	0.00	1.00	0.00	'	•	1	U	99.0
09.03.2025 550	C32	1	1.00	20.35		1.00				1	1	1	Ο	20.3
	sage courant Soins			20.55		1.00				'	٠	٠	U	20.0
09.03.2025 550	D10	1	5.20	2.00		1.00				1	1	1	0	10.4
	nts – indemnité kilor		0.20							•	•	•	-	
09.03.2025 595	8000	1	10.80	2.00						1	1	0	0	8.20
	ne d'allaitement													
12.03.2025 550	C10	1	1.00	78.00	1.00	1.28	0.00	1.00	0.00	1	1	1	0	99.8
Visite de so	oins postnatals													
12.03.2025 550	C32	1	1.00	20.35		1.00				1	1	1	0	20.3
Matériel d'u	ısage courant Soins	postnatals	11è – 56è jour											
12.03.2025 550	D10	1	5.20	2.00		1.00				1	1	1	0	10.4
		nátriaua												
	nts – indemnité kilor	neurque												

Copie de facture

Document		Identification	n: 21183574703		14.05.2025	07:10:38										Page
Auteur factu	re	N° GLN:	7601003264999		Petra Müller-Meier Tél:											
		N° RCC	H095601		Musterstrasse 1					Fax						
Four. de		N° GLN:	7601003264999		80xx Zürich	ZH			Tél:							
		N° RCC:	H095601						Tél:							
Patient		Meer Anj	a, 28.10.2000													
Date	Tarif	Code Cod	le réf.	Sé	Co Quantité	Pt PM / Prix	fPM V	TP PM	Pt PT	f PT	VPt PT	Ε	R	Р	М	Montar
14.03.2025	550	C10		1	1.00	78.50	1.00	1.28	0.00	1.00	0.00	1	1	1	0	99.84
Visi	te de s	soins postna	atals													
14.03.2025	550	C32		1	1.00	20.35		1.00				1	1	1	0	20.35
Mate	ériel d	'usage cour	ant Soins postna	tals '	11è – 56è jour	r										
14.03.2025	550	D10		1	5.20	2.00		1.00				1	1	1	0	10.40
Dép	lacem	ents – inder	mnité kilométriqu	е												
10.04.2025	595	8000		1	3.00	100.00	1.00					1	1	0	0	300.00
Réé	ducati	on périnéal	e, 3 séances													
Montant tot	al	CHF 980).56 dont pr	· obl		672.36	Acompte		.00	M	ontant d	٨				980.56