

Fribourg, le 20 décembre 1994  
JP/cl/hmo/cbivd01

## INVITATION

### A LA SEANCE DE LA COMMISSION BIPARTITE DU PLAN DE SANTE DU CANTON DE VAUD

**Centre de gestion de soins :**  
**pour le canton de Vaud**  
**(CGS VAUD)**

- Docteur Marc-André RAETZO  
- Docteur Philippe SCHALLER  
- Docteur Yves ECOFFEY

**Avenir Assurances :**

- Monsieur Bernard BERSET  
- Monsieur Henri CAPT  
- Monsieur Jacques PEIRY

Messieurs,

Suite à notre prise de contacts, nous vous confirmons que la prochaine séance de notre commission se tiendra

**VENREDI 13 JANVIER 1995, A 13H30,  
DANS LES LOCAUX DE VIDY-MED,  
RTE DE CHAVANNES 11 A LAUSANNE**

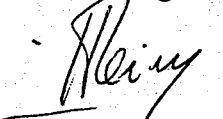
### ORDRE DU JOUR

1. Problèmes en relation avec la mise en place du *Plan de Santé*
2. Divers

Nous saisissons l'occasion de vous présenter nos meilleurs voeux en cette période de fêtes.

Recevez, Messieurs, l'assurance de nos sentiments distingués.

**AVENIR ASSURANCES**  
**Société suisse d'assurance-maladie et accidents**  
**Le secrétaire général**

  
**Jacques PEIRY**

## INONCES DIVERSES

### Nouvelle loi sur l'ASSURANCE-MALADIE

**Le Plan de Santé (HMO):  
la solution sûre et efficace pour  
économiser sur vos cotisations!**

**Votre prime mensuelle**

**Canton de Vaud**

\*des 26 ans, franchise annuelle de Fr. 300  
maladie, couverture en division commune

Le Plan de Santé d'Avenir Assurances est un système fondé sur le partenariat entre les assurés, la caisse-maladie et les médecins. Il garantit des primes avantageuses, une coordination et une qualité des soins exemplaires.

N'hésitez plus,

**...contactez-nous au 021/647 62 27**

ou retournez le coupon-réponse ci-dessous à:

Avenir Assurances, 23, avenue de Beaulieu, 1004 Lausanne, fax 021/647 64 12

**187.-\***

**AVENIR**  
assurances

Votre offre m'intéresse. Je souhaiterais avoir plus d'informations, sans aucun engagement.

Veillez m'envoyer la documentation complète de vos prestations.

Veillez m'envoyer une offre personnalisée.

Veillez me contacter par téléphone, pour une offre personnalisée.

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance (jour/mois/année): \_\_\_\_\_

Rue: \_\_\_\_\_

NPA-Localité: \_\_\_\_\_

Téléphone privé: \_\_\_\_\_ professionnel: \_\_\_\_\_

Avenir Assurances, 23, avenue de Beaulieu, 1004 Lausanne

Tél. 021 / 647 62 27 fax 021 / 647 64 12