

FORMULAIRE DE DEMANDE DE LA PRIME DE 800 EUROS
POUR LA FACTURATION ELECTRONIQUE DANS LES MAISONS DE REPOS
POUR PERSONNES AGEES, LES MAISONS DE REPOS ET DE SOINS ET
LES CENTRES DE SOINS DE JOUR

Numéro INAMI de l'institution :

Nom et adresse de l'institution :

Numéro d'accréditation du logiciel :

Trimestre à partir duquel l'institution s'engage à fournir ses données de facturation sur CD-rom à côté de sa facturation papier :

Numéro de compte sur lequel la prime doit être versée :

Date :

Signature du responsable :

Cachet de l'institution

Cette demande doit être envoyée à :

INAMI
Service des maisons de repos de repos
Avenue de Tervueren 211
1150 Bruxelles