



## Demande d'inscription en qualité d'infirmier auprès de l'INAMI

### I. Conditions d'inscription

- Vous avez reçu un visa d'infirmier du SPF Santé publique
- Vous souhaitez attester les soins de la nomenclature infirmiers Art 8 (soins à domicile)<sup>1</sup>

### II. Vos données d'identification *(toutes ces données doivent obligatoirement nous être communiquées)*

<b>Votre nom</b>	
<b>Votre prénom</b>	
<b>Votre numéro de registre national :</b> <i>(Vous trouvez ce numéro au verso de votre carte d'identité. Vous n'êtes pas inscrit au registre national ? Veuillez alors mentionner votre numéro bis)</i>	
<b>Votre numéro de visa</b> <i>(Ce numéro se trouve sur le visa que vous avez obtenu du SPF Santé publique)</i>	
<b>Votre adresse e-mail</b> <i>(Adresse e-mail à laquelle nous pouvons vous contacter)</i>	
<b>Votre adresse de contact :</b> <i>(Adresse à laquelle nous pouvons vous contacter: adresse impérativement en Belgique + le cas échéant, le nom du demeurant ou de l'établissement situé à cette adresse)</i>	Rue, n°, Bte :
	Code postal, localité :
	Nom :


<sup>1</sup> Si vous avez obtenu votre diplôme de sage-femme à partir du 1er octobre 2018, vous aurez uniquement accès aux prestations de l'article 8 de la nomenclature relative à l'art infirmier dans le domaine de l'art obstétrical, du traitement de la fertilité, de la gynécologie et de la néonatalogie

*Veillez également remplir et signer le verso de ce formulaire*

<b>Votre diplôme</b>	<input type="checkbox"/> Bachelier en soins infirmiers / Diplôme d’infirmier gradué <input type="checkbox"/> Brevet d’infirmier hospitalier <input type="checkbox"/> Brevet d’assistant en soins hospitaliers <input type="checkbox"/> Bachelier de sage-femme / diplôme d’accoucheur
<b>Titre(s) ou qualification(s) professionnel(s) particulier(s)</b>	<input type="checkbox"/> Infirmier relais en matière de soins de plaies <i>(Veillez joindre une copie du brevet ou du certificat de formation)</i> <input type="checkbox"/> Infirmier relais en matière de diabète <i>(Veillez joindre une copie du brevet ou du certificat de formation)</i> <input type="checkbox"/> Infirmier ayant une qualification professionnelle particulière en diabétologie
<b>Votre statut de conventionnement</b>	<input type="checkbox"/> J’adhère à la <a href="#">Convention nationale entre les infirmiers et les organismes assureurs (W/97terdecies)</a> <input type="checkbox"/> Je n’adhère pas à la Convention mentionnée ci-dessus

<b>III. Votre déclaration</b>
<p>En signant ce formulaire d’inscription, je déclare que je remplis les conditions d’enregistrement indiquées dans la partie I et que les données d’identification de la partie II sont correctes.</p> <p>Je m’engage à signaler tout changement relatif aux données reprises dans ce formulaire.</p> <p>Dans le cas où j’adhère à la Convention nationale conclue entre les infirmiers et les organismes assureurs (W/97terdecies), je m’engage à me conformer aux dispositions de cet accord.</p> <p>Date :</p> <p>Signature :</p> <p>À <a href="#">signer électroniquement</a> ou à imprimer et à signer.</p>

<b>IV. Comment nous transmettre la demande ?</b>
<p><b>De préférence par e-mail (document numérisé) :</b> <a href="mailto:nursefr@riziv-inami.fgov.be">nursefr@riziv-inami.fgov.be</a></p> <p><i>Ou</i></p> <p><b>Par courrier postal:</b> INAMI, Service des soins de santé, team infirmiers Avenue Galilée 5/01 - 1210 BRUXELLES</p>

	<p>Vous trouverez plus d’informations sur l’exercice de votre profession (la nomenclature pour infirmiers, les honoraires, la convention nationale...) sur notre site <a href="http://www.inami.be">www.inami.be</a> &gt; <a href="#">Professionnels</a> &gt; <a href="#">Infirmiers</a></p>
---	--