



Demande d'inscription en qualité de technologue orthopédique auprès de l'INAMI

I. Conditions d'inscription

- Vous êtes agréé(e) en tant que technologue orthopédique par la Communauté compétente.
- Vous avez reçu un visa de technologue orthopédique du [SPF Santé publique](#)

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

Votre nom :
Votre prénom :
Votre numéro de registre national : <i>(Vous trouverez ce numéro au verso de votre carte d'identité. Vous n'êtes pas inscrit au registre national ? Veuillez alors mentionner votre numéro bis)</i>
Votre numéro de visa : <i>(Ce numéro se trouve sur le visa que vous avez obtenu du SPF Santé publique)</i>
Votre adresse email : <i>(Adresse email à laquelle nous pouvons vous contacter)</i>
Votre adresse de contact : <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 :

Veillez également remplir et signer le verso de ce formulaire

<p>Votre adresse professionnelle : <i>(Un atelier répondant aux normes établies à l'article 84bis et/ou 85bis de l'arrêté royal du 3 juillet 1996 portant exécution de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités.)</i></p>	<p>Dénomination sociale : </p> <p>Rue, n°, Bte : </p> <p>Code postal, localité: </p>
<p>Titre(s) ou qualification(s) professionnel(s) particulier(s) :</p>	<p><input type="checkbox"/> Technologue orthopédique en aides à la mobilité</p> <p><input type="checkbox"/> Technologue orthopédique en bandagisterie et orthésologie</p> <p><input type="checkbox"/> Technologue orthopédique en prothésologie</p> <p><input type="checkbox"/> Technologue orthopédique en technologie de la chaussure</p>
<p>Votre statut de conventionnement :</p>	<p><input type="checkbox"/> J'adhère aux conventions T/2018septies et Y/2018septies.</p> <p><input type="checkbox"/> Je n'adhère pas aux conventions T/2018 septies et Y/2018septies.</p>

<p>III. Votre déclaration</p>
<p>En signant ce formulaire, je déclare que les informations reprises ci-dessus sont correctes. Comme je travaille dans une entreprise et que je ne suis pas chef d'entreprise, j'ai pour cela l'autorisation de mon chef d'entreprise^(*). Je joins à cette demande la liste des actes et prestations autorisés par l'entité fédérée dans le cas où j'ai obtenu une dérogation sur base de mon expérience professionnelle.</p> <p>Date : Signature :</p> <p>À imprimer et à signer ou à signer électroniquement. ^(*)<i>Vous ne devez pas annexer la preuve de l'autorisation de votre chef d'entreprise.</i></p>

<p>IV. Comment nous transmettre la demande ?</p>
<p>De préférence par email (document numérisé) : To@riziv-inami.fgov.be Ou Par courrier postal: INAMI, Service des soins de santé, team technologue orthopédique Avenue Galilée 5/01 - 1210 Bruxelles</p>



Vous trouverez plus d'informations sur l'exercice de votre profession (la nomenclature pour infirmiers, les honoraires, la convention nationale...) sur notre site www.inami.be > [Professionnels](#) > [Technologues orthopédiques](#)