|  |  |
| --- | --- |
|  | **Demande d’inscription en qualité d’infirmier auprès de l’INAMI en tant qu’éducateur en diabétologie** |

|  |
| --- |
| 1. **Conditions d’inscription** |
| * **Vous avez un numéro INAMI en tant qu’infirmier** * **Vous avez suivi un cours complémentaire en diabétologie de 150 heures ou d’au moins 20 crédits, dont au moins 100 heures effectives d’enseignement théorique, qui a été sanctionné par un certificat délivré par un institut de formation reconnu par le département qui a une formation relevant de sa compétence (certificat à joindre à la demande)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Vos données d’identification** *(toutes ces données doivent obligatoirement nous être communiquées* | | |
| **Votre nom:** |  | |
| **Votre prénom:** |  | |
| **Votre numéro INAMI:** |  | |
| **Votre numéro de registre national :**  *(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)* |  | |
| **Votre adresse e-mail :**  *(Adresse e-mail à laquelle nous pouvons vous contacter)* |  | |
| **Votre adresse de contact :**  *(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)* | Rue,n°, Bte:    Code postal, localité:  Nom: | |
| 1. **Votre déclaration** | |
| 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.  Je joins à cette demande, une copie du certificat de la formation complémentaire d’éducateur en diabétologie.  Date :  Signature :  *À imprimer et à signer ou à* [*signer électroniquement*](https://eid.belgium.be/fr/signatures-numeriques) | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Comment nous transmettre la demande?** | |
| **De préférence par e-mail (document numérisé) :**  *Ou*  **Par courrier postal:** | [nursefr@riziv-inami.fgov.be](mailto:nursefr@riziv-inami.fgov.be)  INAMI, Service des soins de santé, team infirmiers  Avenue Galilée 5/01 - 1210 BRUXELLES |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| [https://encrypted-tbn2.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcRoUOQwUzFUK3IcYRJdVnmyAl-n-PncN_OpTIpmAVDXDwENDio8TglBHQ](https://www.google.be/imgres?imgurl=http://www.stadtmarketing-amberg.de/wp-content/uploads/info.gif&imgrefurl=http://www.stadtmarketing-amberg.de/eine-seite/einkaufsfuhrer/&docid=2ESUIcAgl24aKM&tbnid=FsUav2SNG-VyEM&w=450&h=450&ei=y3l8VPnhD8jfaLjvgpAM&ved=0CAYQxiAwBA&iact=c) | 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 > Infirmiers](http://www.inami.fgov.be/fr/professionnels/sante/infirmiers/Pages/default.aspx#.WUJUzK3r2po) |