



INSTITUT NATIONAL D'ASSURANCE MALADIE-INVALIDITE



INFORMATIONS RELATIVES A L'UTILISATION DE LA CARTE SIS ET DE LA CARTE PROFESSIONNELLE

BROCHURE GÉNÉRALE D'INFORMATION : voir site web INAMI : www.inami.fgov.be
(Rubrique: Dispensateurs de soins, Information générale, "Utilisation carte SIS et carte SAM")

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES AU SUJET DE LA CARTE PROFESSIONNELLE :
Téléphoner à ERANOVA, le contact center de la sécurité sociale au n° 02/511.51 51
7 / 7 jours - 24 / 24 heures

INFORMATIONS CONCERNANT UNIQUEMENT LA COMMANDE ET LA DÉLIVRANCE DE CARTES PROFESSIONNELLES

Contacter : SmalS - MvM, Service des cartes professionnelles : 02/509.58.38

Ouvert chaque jour ouvrable de 9 à 15 heures 45.

DEMANDE DE CARTES PROFESSIONNELLES POUR LES DISPENSATEURS DE SOINS

FORMULAIRE À COMPLÉTER EN LETTRES CAPITALES S.V.P.

1. Données relatives au dispensateur de soins

Nom: Prénom:

Numéro d'identification Sécurité Sociale (NISS) ⁽¹⁾:

Numéro INAMI + code de compétence dispensateur de soins (11 chiffres) ⁽²⁾:

Numéro d'affiliation de la pharmacie ⁽³⁾:

Langue de correspondance: français - néerlandais (biffer la mention inutile)

Numéro de téléphone – où vous pouvez être joint pendant les heures de bureau: /

Facultatif: GSM: /

E-mail:@

FAX:

2. Adresse à laquelle les cartes professionnelles et les documents utiles doivent être envoyés

Adresse: Rue: N°: Boîte:

Code postale: Commune:

⁽¹⁾ Numéro mentionné dans le coin supérieur droit de la carte SIS.

⁽²⁾ Si vous appartenez à plusieurs groupes de dispensateurs de soins, il suffit de commander uniquement des cartes correspondant au numéro de votre activité principale.

⁽³⁾ A ne compléter que par le pharmacien titulaire.

3. Lecteur de carte en votre possession

Marque – type de lecteur de carte (8 chiffres)	Numéro d'enregistrement du lecteur (8 chiffres) ⁽¹⁾	Nombre de lecteurs de ce type	Standard/Plug-in ⁽²⁾

Demandé à, le

Le dispensateur de soins,

Cachet du dispensateur de soins

(Nom + signature)

Document de demande à envoyer à l'INAMI à l'adresse suivante: SmalS-MvM, Service des cartes professionnelles, à l'attention de Joël Mertens, rue du Prince royal, 102 – 1050 IXELLES – Fax: 02/512 63 06.

⁽²⁾ Ce numéro d'enregistrement est mentionné sur votre facture ou sur l'autocollant de l'appareil.

⁽³⁾ Compléter les rubriques (cf. brochure d'information).