

SOINS DE SANTE

Correspondant : M.C. MAROYE

Assistante administrative

Tél. : 02/739 78 33 Fax :

E-mail :

Nos références: 1270/OMZ-CIRC/Band288-2011-11 **Bruxelles, le**

Objet

- 1. Mise à jour de la liste des produits admis au remboursement en matière d'aides à la mobilité et leurs adaptations, d'application à partir du 1^{er} janvier 2012 ;**
- 2. Informations pratiques.**

Madame, Monsieur,

- 1. Mise à jour de la liste des produits admis au remboursement en matière d'aides à la mobilité et leurs adaptations, d'application à partir du 1^{er} janvier 2012**

Par la présente nous vous annonçons que la mise à jour de la liste des aides à la mobilité et leurs adaptations a été approuvée par le Comité de l'assurance, lors de sa séance du 12 décembre 2011. Elle entre en vigueur le 1^{er} janvier 2012.

Cette mise à jour concerne les listes suivantes : **aides à la mobilité 520030, 520052, 520074, 520111, 520192, 520236, 520251, 520472 et adaptations 521032, 521356, 521371.**

Pour des raisons pratiques (volume des documents), la liste mise à jour des aides à la mobilité et leurs adaptations, ne figure pas en annexe de la présente circulaire. Nous vous invitons à consulter cette liste sur notre **site Internet**, à la page suivante :

<http://www.inami.fgov.be/care/fr/other/bandagistes/information-topic/wheelchair/index.htm>

Cette liste y est disponible sous format pdf (liste complète et listes par numéro de nomenclature) et sous format électronique (fichier zip repris sous « *Listes électroniques pour software* »).

Outre ces listes, figure également sur le site, le **détail des modifications** entraînées par la mise à jour. Ces modifications sont reprises dans le fichier intitulé « *Listes des modifications par rapport à la dernière mise à jour* » :

- Les modifications (de prix, de références,...) sont signalées sur la fiche-produit par une lettre « **U** » (pour « Update ») en-dessous du code d'identification du produit. En outre, la donnée modifiée est soulignée.
- Les nouveaux produits sont signalés sur la fiche-produit par une lettre « **N** » (pour « Nouveau »).
- Les produits supprimés sont signalés sur la fiche produit par une lettre « **S** » (pour « Suppression »), avec mention de la date de suppression.

A titre exceptionnel, une version papier de la liste des aides à la mobilité admises au remboursement peut vous être envoyée. Cette liste comptant quelques 1150 pages, nous vous saurions gré de n'utiliser cette possibilité qu'en cas d'absolue nécessité.

2. Informations pratiques

Correspondance

Notre adresse :

INAMI
Service des soins de santé
Section *Bandagistes*
avenue de Tervuren 211
1150 Bruxelles

Notre site Internet : <http://www.inami.fgov.be>, sur lequel sont mentionnés les tarifs

Votre numéro d'agrément : à mentionner dans toute correspondance

Votre numéro de téléphone : à mentionner éventuellement

Accueil

Téléphonique : (02) 739 78 33, de 9 à 12 heures

En nos bureaux : de 9 à 12 heures, ou sur rendez-vous
avenue de Tervuren 211 (4^e étage) — 1150 BRUXELLES

Obligatoirement par écrit : changement d'adresse, conditions d'agrément, adhésion à la convention.

Documents

Les documents suivants peuvent être reproduits par vos soins pour autant que cette reproduction soit conforme au document original :

- Attestation de délivrance destinée aux bandagistes art. 28, § 8 (*annexe 13bis du règlement des prestations de santé*)
- Rapport de fonctionnement multidisciplinaire pour la demande d'une aide à la mobilité et/ou adaptations (*annexe 19bis du règlement des prestations de santé*)
- Rapport de motivation pour la demande d'une aide à la mobilité et/ou adaptations (*annexe 19ter du règlement des prestations de santé*)
- Demande d'intervention de l'assurance pour une aide à la mobilité et/ou adaptations (*Annexe 20 du règlement des prestations de santé*)

Ces documents, ainsi que la Prescription médicale pour une aide à la mobilité et/ou adaptations (*annexe 19 du règlement des prestations de santé*) peuvent être commandés par écrit à l'adresse suivante :

I.N.A.M.I.
Service Economat
avenue de Tervuren 211
1150 BRUXELLES
* * *

Je vous remercie de votre collaboration au système d'assurance soins de santé.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.

Le Fonctionnaire dirigeant,

H. DE RIDDER
Directeur général.