



Demande d'inscription en qualité de sage-femme auprès de l'INAMI ou de modification de votre numéro Inami

I. Conditions d'inscription :

- Vous avez un diplôme de sage-femme et vous avez reçu un visa de sage-femme du [SPF Santé publique](#)
- Vous souhaitez attester les soins de la nomenclature sages-femmes ([article 9a](#))
- Si vous souhaitez prescrire des médicaments, vous avez obtenu l'[agrément spécifique](#) du SPF Santé publique

II. Vos données d'identification :

Votre numéro INAMI de sage-femme actuel :

(Si vous avez déjà un numéro se terminant par le code de compétence 002)

.....

Votre nom :

.....

Votre prénom :

.....

Votre numéro de registre national :

(Ce numéro se trouve au verso de votre carte d'identité. Si vous n'êtes pas inscrit au registre national, indiquez votre numéro bis)

.....

Votre numéro de visa de sage-femme :

(Ce numéro se trouve sur le visa que vous avez reçu du SPF Santé publique)

.....

La date à laquelle vous pourrez prescrire des médicaments, si vous avez obtenu l'agrément spécifique du SPF Santé publique

(Cette date se trouve sur votre agrément spécifique)

.....

Votre adresse e-mail :

(Adresse e-mail à laquelle nous pouvons vous contacter)

.....

Votre adresse de contact :

*(Adresse postale à laquelle nous pouvons vous contacter : adresse située **impérativement** en Belgique + si c'est le cas, le nom de la personne ou de l'établissement situé à cette adresse)*

Rue, n°, Bte :

.....
Code postal, localité :

.....
Nom de la personne ou de l'établissement :

.....

Veillez également remplir et signer le verso de ce formulaire

Votre statut de conventionnement :
(S'il s'agit de votre première inscription à l'INAMI)

- J'adhère à la [Convention nationale](#) actuelle entre les sages-femmes et les organismes assureurs
- Je n'adhère pas à la [Convention nationale](#) entre les sages-femmes et les organismes assureurs

III. 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 m'engage à signaler tout changement relatif aux données reprises dans ce formulaire.

Si j'adhère à la [Convention nationale](#) conclue entre les sages-femmes et les organismes assureurs, je m'engage à me conformer aux dispositions de cet accord.

Date :

Signature :

IV. Comment nous transmettre cette demande d'inscription ?

De préférence par e-mail (document numérisé) : nursefr@inami.fgov.be

ou

Par courrier postal :

INAMI, Service des soins de santé,
team sages-femmes
Avenue Galilée 5/01 - 1210 BRUXELLES



Vous trouverez plus d'informations sur l'exercice de votre profession (la nomenclature, les honoraires, la convention nationale, etc.) sur notre site web www.inami.be > [Professionnels](#) > [Sages-femmes](#).