

Aan de Voorzitter van de Nationale commissie  
artsen-ziekenfondsen  
Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering  
Dienst voor Geneeskundige Verzorging  
Tervurenlaan 211  
1150 Brussel

**WEIGERING TOT TOETREDING TOT HET AKKOORD ARTSEN-ZIEKENFONDSEN  
VAN 22.12.2015**

RIZIV- identificatienummer: .....

Ik, ondergetekende,

Naam en voornamen: .....

Volledig adres: : .....

Hoedanigheid: Algemeen geneeskundige / arts-specialist voor .....  
(doorhalen wat niet past)

verklaar dat ik weiger toe te treden tot de bedingen van het bovenvermelde akkoord voor de  
periode vanaf 01.01.2017.

Datum:

Handtekening: