

Au Président de la Commission nationale
médico-mutualiste
Institut national d'assurance maladie-invalidité
Service des soins de santé
avenue de Tervueren 211
1150 Bruxelles

REFUS D'ADHÉSION À L'ACCORD MÉDICO-MUTUALISTE CONCLU LE 22.12.2015

Numéro d'identification INAMI :

Je soussigné,

Nom et prénom(s)

Adresse complète :

Qualité : Médecin de médecine générale / Médecin spécialiste en

(Biffer la mention inutile)

Déclare par la présente refuser d'adhérer aux termes de l'accord susmentionné pour la période prenant cours au 01.01.2017 en raison de (effacer ou biffer les mentions inutiles) :

- Je n'ai pas atteint le suil minimum pour droit au statut social
- Je n'ai pas droit au statu social car j'ai pris ma pension, et je continue d'exercer
- Je n'adhère plus à l'accord en raison de l'absence d'index

Date :

Signature :