

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 (*biffer la mention inutile*): Médecin de médecine générale / Médecin spécialiste en

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

- parce que je n'ai pas atteint le seuil minimum donnant droit au statut social
- parce que je n'ai pas droit au statut social car j'ai pris ma pension et je continue d'exercer
- parce que je n'adhère plus à l'accord en raison de l'absence d'index
- en raison des économies drastiques

Date :

Signature :