



Demande d'inscription en tant que kinésithérapeute auprès de l'INAMI

I. Conditions d'inscription

- Vous avez reçu un visa du SPF Santé publique
- Vous avez reçu un agrément pour porter le titre de kinésithérapeute d'une entité fédérée

II. Vos données

Votre nom:	
Votre prénom:	
Votre numéro de registre national : <i>(Vous trouverez ce numéro au verso de votre carte d'identité. Vous n'êtes pas inscrit au registre national ? Veuillez alors mentionner votre numéro bis)</i>	
Votre adresse email : <i>(Adresse email à laquelle nous pouvons vous contacter)</i>	
Votre numéro de téléphone (ou GSM) : <i>(Numéro de téléphone auquel nous pouvons vous contacter)</i>	En respect du 'Principe only-once', nous reprenons vos données de contact figurant sur ProSanté > Mes données de contact personnelles . Nous vous invitons à vous connecter (de manière sécurisée) à ce portail et à vérifier ou adapter, si nécessaire, vos données de contact.
Votre adresse de contact: <i>(Adresse à laquelle nous pouvons vous contacter: adresse impérativement en Belgique)</i>	
Votre statut de conventionnement:	<input type="checkbox"/> J'adhère à la Convention nationale entre les kinésithérapeutes et les organismes assureurs en vigueur <input type="checkbox"/> Je n'adhère pas à la Convention mentionnée ci-dessus

Veuillez remplir également le verso de ce formulaire et le signer

III. Votre déclaration:

En signant ([électroniquement](#)) ce formulaire d'inscription, je déclare que les données complétées sont correctes et que je remplis les conditions d'inscription du point I.

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

En signant ce formulaire, je confirme avoir connaissance que le numéro INAMI obtenu à l'envoi de ce **seul formulaire** se terminera par le code de compétence me permettant **d'attester des actes uniquement effectués pour des patients hospitalisés** dans des institutions telles que maison de repos, centre de revalidation, hôpitaux.

Si j'atteste **tous les codes de la nomenclature**, je joins à cette demande d'inscription la [déclaration sur l'honneur mentionnant l'adresse du cabinet de kinésithérapie](#) également disponible sur le site de l'INAMI.

Dans le cas où j'adhère à la Convention nationale conclue entre les kinésithérapeutes et les organismes assureurs en vigueur, je m'engage à me conformer aux dispositions de cet accord.

Date:

Signature:

[À signer électroniquement](#) ou à imprimer et à signer.

IV. Comment nous transmettre la demande?

De préférence via e-mail (document numérisé) :

kinefr@riziv-inami.fgov.be

Ou

Par courrier postal :

INAMI, Service des soins de santé
Section Kinésithérapie
Avenue Galilée, 5/01 1210 BRUXELLES



Vous trouverez plus d'informations sur l'exercice de votre profession sur notre site www.inami.be > [Professionnels > Kinésithérapeutes](#)