FORMULAIRE DE DEMANDE DE LA PRIME DE 800 EUROS POUR LA FACTURATION ELECTRONIQUE DANS LES MAISONS DE REPOS POUR PERSONNES AGEES, LES MAISONS DE REPOS ET DE SOINS ET LES CENTRES DE SOINS DE JOUR

* Numéro INAMI de l’institution :
* Nom et adresse de l’institution :
* Numéro d’accréditation du logiciel :
* Trimestre à partir duquel l’institution s’engage à fournir ses données de facturation sur CD-rom à côté de sa facturation papier :
* Numéro de compte sur lequel la prime doit être versée :

Date :

Signature du responsable :

Cachet de l’institution:

Cette demande doit être envoyée à :

Iriscare

Direction Budget, Financement et Monitoring

Rue Belliard 71/2

1040 Bruxelles