



**Accréditation des médecins et des
pharmaciens biologistes –
Changement de rapporteur de GLEM**

GLEM n° :
Date de la modification :

1. <u>Rapporteur sortant</u>	
Votre nom et prénom :
Votre numéro INAMI :
Signature*:

2. <u>Nouveau rapporteur</u>	
Votre nom et prénom :
Votre numéro INAMI :
Signature*:

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

Comment renvoyer ce formulaire ?

Veillez renvoyer ce formulaire à info.accredit@riziv-inami.fgov.be.



Vous trouverez toutes les informations concernant l'accréditation des médecins sur notre site web www.inami.be > Professionnels > Médecins > Qualité des soins > Accréditation.