

Formulaire de demande d'indemnité en tant que maître de stage en dentisterie générale

“Le maître de stage qui accompagne un ou plusieurs candidats dentiste généraliste actif(s) dans le centre de formation ou sur le lieu de stage, communique **entre le 1^{er} septembre et le 31 décembre de chaque année** au Service des soins de santé de l'INAMI, la **liste des candidats** dentiste généraliste actifs qu'il a accompagnés pendant la période de douze mois (commençant au plus tôt le 1^{er} juillet) de l'année qui précède, ainsi que pour chacun d'entre eux, la période au cours de laquelle ils étaient actifs.

Le maître de stage ajoute une **copie de la convention** conclue avec les candidats qu'il accompagne, avec **mention des montants** qui lui ont été versés dans le cadre de cette convention”.

(Art. 5 et 6 de l'AR du 21 avril 2007 fixant les critères et les règles selon lesquelles une indemnité est accordée aux maîtres de stage de candidats dentistes généralistes)

Année académique :			
Données d'identification du maître de stage dentiste généraliste			
Nom	.....	N° INAMI	.....
Tél.	.....	E-mail	.....
Code IBAN ⁽¹⁾ : BE <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
Code BIC ⁽²⁾ : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>)			
<small>⁽¹⁾ Le code IBAN est un numéro de compte bancaire international. Il se compose du numéro de compte national précédé du code du pays et d'un chiffre de contrôle. Ce code comporte 16 caractères et figure sur vos extraits de compte.</small>			
<small>⁽²⁾ Le code BIC est le code d'identification de votre banque. En fonction de votre organisme, ce code se compose de 8 ou 11 chiffres. Il se trouve également sur vos extraits de compte.</small>			
Nom du titulaire du numéro de compte :			
Adresse du titulaire du numéro de compte :			
.....			
.....			
Numéro d'entreprise (si personne morale):			
Agréé en tant que maître de stage en dentisterie générale par Arrêté ministériel du.../.../....., pour un délai de ans, pour.....stagiaire(s)			
.....stagiaire(s)			
<small>⁽³⁾ Veuillez compléter les données comme mentionné sur l'arrêté d'agrément du SPF Santé publique</small>			

Veuillez renvoyer ce document et les annexes à :
INAMI – Service des soins de santé
Maîtres de stage Praticiens de l'art dentaire
Avenue de Tervueren 211
1150 BRUXELLES

NOM MAÎTRE DE STAGE:

ANNÉE ACADÉMIQUE:

LISTE DES CANDIDATS DENTISTES GÉNÉRALISTES ACCOMPAGNÉS

La formation d'un stagiaire dentiste généraliste dure **un an**. La formation se déroule à **temps plein** et se compose de 1500 heures minimum et 1800 heures maximum de « charge de travail » (AM du 29 mars 2002 fixant les critères d'agrément des praticiens de l'art dentaire, porteurs du titre professionnel particulier de dentiste généraliste)

NOM	N° INAMI	PERIODE ⁽²⁾	PARTICIPATION À L'ACCOMPAGNEMENT PENDANT CETTE PÉRIODE ⁽³⁾	NOMS DES COLLÈGUES MAÎTRES DE STAGE ⁽⁴⁾	REMARQUES
...../...../.....	de à de à .....	..........	...............	...............
...../...../.....	de à de à .....	..........	...............	...............
...../...../.....	de à de à .....	..........	...............	...............
...../...../.....	de à de à .....	..........	...............	...............
...../...../.....	de à de à .....	..........	...............	...............

⁽⁴⁾ veuillez mentionner ici la/les période(s) pendant laquelle/lesquelles vous avez accompagné le stagiaire. Ex. : du 1^{er} juillet 2007 au 30 juin 2008

⁽⁵⁾ veuillez mentionner ici votre participation à l'accompagnement du candidat pendant la période donnée (en pourcentage ou en fraction)
Ex. : 1/2, 1/3, 1/4, 2/3, 50%, 25%, etc.

⁽⁶⁾ veuillez indiquer ici les noms de votre/vos collègue(s) maître(s) de stage qui ont accompagné le même candidat. S'il y a plusieurs maîtres de stage, veuillez également ajouter une copie du plan de stage approuvé du stagiaire.

Signature du maître de stage:

Date: