

**Individuele deconventioneringsverklaring**

***t.a.v. het RIZIV***

De ondergetekende .....(naam, voornaam)

Die zijn (haar) hoofdverblijfplaats heeft .....

.....

.....(straat, nr. bus)

.....(postnummer, gemeente)

.....(provincie of Brussel Hoofdstedelijk Gewest)

Ingeschreven onder het RIZIV-nr. ....

Die zijn (haar) activiteit uitoefent op volgend(e) adres(sen) (1):

Hoofdactiviteit: .....

Andere: .....

.....

.....

stelt vast dat het RIZIV, Dienst Geneeskundige verzorging, een nieuwe overeenkomst (M17) voorlegt.

Ondergetekende verklaart niet akkoord te gaan met het voorliggende voorstel van overeenkomst M17 en verklaart uitdrukkelijk **NIET** toe te treden tot de overeenkomst M17.

Deze deconventioneringsverklaring is opgesteld zonder enige nadelige erkenning en onder voorbehoud van alle rechten.

Opgemaakt te ..... op .....

De kinesitherapeut

(datum en handtekening)

(1) De benaming en adres opgeven van de inrichting(en) waar het beroep wordt uitgeoefend