

FICHE D'IDENTIFICATION D'UN PREMIER LECTEUR
--

Dénomination de l'unité (en MAJUSCULES) :

.....

Rue : N° : Boîte :

Code postal : Commune :

Médecin responsable :

Nouveau premier lecteur :

Nom et prénom (en MAJUSCULES) : Dr

N° INAMI :

Adresse Privée

Rue : N° : Boîte :

Code postal : Commune :

Téléphone : GSM :

E-mail :

Ce radiologue est-il déjà reconnu 1^{er} lecteur dans une autre unité de mammographie agréée ?

OUI

NON (cocher la mention utile)

Si OUI : indiquer dans quelle unité agréée :

Unité n° :

Dénomination :

Adresse :

Cachet et signature du médecin responsable de l'unité

Fait le