Nom : ..... **Prénom :** .....

N° INAMI.....

RELEVE D'ACTIVITE – PRESTATIONS 2023

Tenez compte du fait que l'INAMI se base sur les prestations **<u>remboursées en 2023</u>** pour accorder ou non la prime du statut social. N'utilisez ce tableau par mois <u>que si vous avez connu des situations particulières</u> (incapacité de travail, congé de maternité, mi-temps médical,…)

Mois	Nombre de prestations	Valeur R des prestations	Situations particulières
Janvier			
Février			
Mars			
Avril			
Mai			
Juin			
Juillet			
Août			
Septembre			
Octobre			
Novembre			
Décembre			
TOTAL			

Fait à ....., le .....

Signature :