BIJLAGE A: Aanvraagformulier

Aanvraagformulier voor de vergoeding (§ 5020000 van hoofdstuk IV van het KB van 21 december 2001)

I - Identificatie van de rechthebbende (naam, voornaam, inschrijvingsnummer bij de V.I.) :

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (naam)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (voornaam)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (aansluitingsnummer)

II - Eerste aanvraag (punt a) van paragraaf 5020000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001]:

1. ⊔ Ik, ondergetekende, dokter in de geneeskunde, verklaar hierbij dat bovenvermelde patiënt aan spondylitis ankylopoëtica lijdt. Vandaar dat deze patiënt een terugbetaling van een behandeling met de specialiteit ……………………………………………….. (naam van de specialiteit ingeschreven in § 5020000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001) nodig heeft. Ik weet dat de terugbetaling van deze specialiteit gebonden is aan het niet gelijktijdig toedienen van een ander(e) niet-steroïda(a)l(e) anti-inflammatoir(e) geneesmiddel(en) en/of van een protonpompinhibitor voor de preventie van gastro-duodenale erosies en ulceraties die zouden kunnen ontstaan tijdens innames van NSAI middelen [cfr. Hoofdstuk II § 20000 1° a) 3.3] en heb mijn patiënt hierover persoonlijk ingelicht.

⊔ Ik heb rekening gehouden met de volgende contra-indicaties:
- Congestieve hartinsufficiëntie (NYHA II-IV)
- Aangetoonde ischemische hartziekte, perifeer arterieel vaatlijden en/of aangetoonde cerebrovasculaire pathologie

Behandeling met een dosering van 200 mg per dag gedurende een periode van maximum 200 dagen:

□ 1.1 ik vraag de terugbetaling van specialiteit(en) op basis van celecoxib met een dosering van 100 mg per capsule of tablet, waarbij gedurende deze periode maximaal 400 capsules of tabletten van 100 mg terugbetaald kunnen worden.

□ 1.2 ik vraag de terugbetaling van specialiteit(en) op basis van celecoxib met een dosering van 200 mg per capsule of tablet, waarbij gedurende deze periode maximaal 200 capsules of tabletten van 200 mg terugbetaald kunnen worden.

Behandeling met een dosering van 400 mg per dag gedurende een periode van maximum 200 dagen:

□ 1.3 ik vraag de terugbetaling van specialiteit(en) op basis van celecoxib met een dosering van 200 mg per capsule of tablet, waarbij gedurende deze periode maximaal 400 capsules of tabletten van 200 mg terugbetaald kunnen worden.

Het vaststellen van de nodige verpakkingen voor een behandelingsduur van 200 dagen moet gebeuren met een combinatie van een zo klein mogelijk aantal verpakkingen, die zo goedkoop mogelijk is voor de patiënt of indien de persoonlijke bijdrage van de patiënt voor meerdere mogelijke combinaties van verpakkingen dezelfde zou zijn, zo goedkoop mogelijk voor de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen.

III – Aanvraag tot verlenging (punt d) van paragraaf 5020000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001]:

2. ⊔ Ik ondergetekende, dokter in de geneeskunde, verklaar hierbij, dat bij hogervermelde patiënt, die reeds terugbetaling van de specialiteit ………………………………………………..(naam van de specialiteit ingeschreven in § 5020000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001) kreeg in het kader van een behandeling van spondylitis ankylopoëtica, de verlenging van de behandeling medisch verantwoord is. Vandaar dat deze patiënt een verlenging van terugbetaling van een behandeling met deze specialiteit nodig heeft.

⊔ Ik heb rekening gehouden met de volgende contra-indicaties:
- Congestieve hartinsufficiëntie (NYHA II-IV)
- Aangetoonde ischemische hartziekte, perifeer arterieel vaatlijden en/of aangetoonde cerebrovasculaire pathologie

⊔ Ik weet dat de terugbetaling van deze specialiteit gebonden is aan het niet gelijktijdig toedienen van een ander(e) niet-steroïda(a)l(e) anti-inflammatoir(e) geneesmiddel(en) en/of van een protonpompinhibitor voor de preventie van gastro-duodenale erosies en ulceraties die zouden kunnen ontstaan tijdens innames van NSAI middelen [cfr. Hoofdstuk II § 20000 1°a) 3.3] en heb mijn patiënt hierover persoonlijk ingelicht.

Verlenging van een behandeling met een dosering van 200 mg per dag gedurende een periode van maximaal 400 dagen:

□ 2.1 ik vraag de terugbetaling van specialiteit(en) op basis van celecoxib met een dosering van 100 mg per capsule of tablet, waarbij gedurende deze periode maximaal 800 capsules of tabletten van 100 mg terugbetaald kunnen worden.

□ 2.2 ik vraag de terugbetaling van specialiteit(en) op basis van celecoxib met een dosering van 200 mg per capsule of tablet, waarbij gedurende deze periode maximaal 400 capsules of tabletten van 200 mg terugbetaald kunnen worden.

Verlenging van een behandeling met een dosering van 400 mg per dag gedurende een periode van maximaal 400 dagen:

□ 2.3 ik vraag de terugbetaling van specialiteit(en) op basis van celecoxib met een dosering van 200 mg per capsule of tablet, waarbij gedurende deze periode maximaal 800 capsules of tabletten van 200 mg terugbetaald kunnen worden.

Het vaststellen van de nodige verpakkingen voor een behandelingsduur van 400 dagen moet gebeuren met een combinatie van een zo klein mogelijk aantal verpakkingen, die zo goedkoop mogelijk is voor de patiënt of indien de persoonlijke bijdrage van de patiënt voor meerdere mogelijke combinaties van verpakkingen dezelfde zou zijn, zo goedkoop mogelijk voor de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen.

IV- Identificatie van de geneesheer (naam, voornaam, adres, RIZIV-nr):

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (naam)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (voornaam)

|1_| - |_|_|_|_|_| - |_|_| - |_|_|_| (RIZIV n°)

|_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| (datum)

| | (stempel) ..... (handtekening van de arts)

Reset

2017/ND/013/230317

Versie geldig vanaf 01.09.2015