

Aanvraagformulier voor een verlenging van de vergoeding van de farmaceutische specialiteit op basis van relugolix, estradiol (hemihydrate) en norethisteronacetaat **voor de behandeling bij premenopauzale vrouwen met als doel de baarmoeder te behouden.** (§11510000 van hoofdstuk IV van de lijst gevoegd bij het Koninklijk Besluit van 1 februari 2018)

(naam)

(voornaam)

(aansluitingsnummer)

Lk ondergetekende, arts-specialist in de gynaecologie, verantwoordelijk voor de behandeling, verzoek de adviserend arts om de vergoeding van 9 verpakkingen van 84 tabletten van deze specialiteit toe te staan voor een maximale periode van 108 weken, voor de behandeling van matige tot ernstige symptomen van uteriene myomen bij een premenopauzale vrouw met als doel de baarmoeder te behouden.

Het betreft een nieuwe machtigingsaanvraag voor 108 weken, de rechthebbende heeft reeds vergoeding genoten van deze specialiteit op basis van de huidige paragraaf 11510000 en bleek doeltreffend.
(*doeltreffendheid: geen episodes van hevig bloeden en een maximum van 8 dagen bloeden, spotting niet inbegrepen)

Lk verbind mij ertoe om het bewijsmateriaal waaruit blijkt dat mijn rechthebbende zich in de verklaarde toestand bevindt ter beschikking te houden van de adviserend arts.

(naam)
 (voornaam)
 1 - - - (n° RIZIV)
 / / (datum)

--

(stempel)

.....

(handtekening van de arts)