

Formulier voor de aanvraag tot vergoeding van de farmaceutische specialiteit op basis van nirsevimab voor de preventie van ernstige infecties van de lagere luchtwegen, veroorzaakt door het respiratoir syncytieel virus (RSV) (§ 12820300 van hoofdstuk IV van de lijst gevoegd bij het K.B. van 1 februari 2018).

[illegible]

Ik ondergetekende, dokter in de geneeskunde, verklaar dat de hierboven vermelde rechthebbende een kind jonger dan 24 maanden betreft, en voldoet aan de voorwaarden van §12820300 van hoofdstuk IV van de lijst gevoegd bij het K.B. van 1 februari 2018 :

- ☐ Rechthebbende tot een leeftijd van 24 maanden die stabiel is na een hartoperatie met cardiopulmonale bypass.
- ☐ Rechthebbende tot een leeftijd van 24 maanden die kwetsbaar blijft voor een ernstige RSV-ziekte omwille van onderliggende pathologie :
 - Chronisch longlijden door prematuriteit met medische ondersteuning.
 - Hemodynamisch significant congenitaal hartlijden.
 - Immunosuppressie.
 - Syndroom van Down.
 - Mucoviscidose.
 - Neuromusculaire pathologie.
 - Congenitale luchtwegpathologie.

- ☐ 50 mg intramusculair toegediend voor zuigelingen met een lichaamsgewicht < 5 kg.
- ☐ 100 mg intramusculair toegediend voor zuigelingen met een lichaamsgewicht > of = 5 kg.
- ☐ 200 mg intramusculair toegediend voor kinderen tot 24 maanden voor het 2de RSV-seizoen.

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

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