<u>BIJLAGE A :</u> Model van het formulier voor aanvraag.
Formulier voor aanvraag tot vergoeding van de farmaceutische specialiteit op basis van budesonide voor de behandeling van primaire immunoglobuline A-nefritis (IgAN) bij volwassen rechthebbenden van 18 jaar en ouder (§13150000 van hoofdstuk IV van de lijst gevoegd bij het K.B. van 1 februari 2018).

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

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

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

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

<u>II - Elementen te bevestigen door een art-specialist in de inwendige geneeskunde, houder van de bijzondere beroepstitel in de nefrologie :</u>

Ik ondergetekende, dokter in de geneeskunde, erkend art-specialist in de inwendige geneeskunde houder van de bijzondere beroepstitel in de nefrologie en ervaren in de behandeling van IgAN, verklaar dat de hierboven vermelde rechthebbende minstens 18 jaar oud is en lijdt aan primaire immunoglobuline A-nefritis (IgAN), en tegelijk voldoet aan alle voorwaarden gesteld in punt a) van §13150000 van hoofdstuk IV van de lijst gevoegd bij het K.B. van 1 februari 2018.

- Biopsie bevestigde IgAN in afwezigheid van systemische pathologie die gepaard kan gaan met mesangiale IgA depositie.

EN

- Behandeling met een gemaximaliseerde renine-angiotensine systeem (RAS) blokkade door een geoptimaliseerde therapie met angiotensine-converting enzyme inhibitoren (ACE-I) of angiotensine-receptor blokkers (ARB) en met een bloeddruk van < 140 mmHg systolische en van < 90 mmHg diastolisch.

EN

- Een verhoogd risico op snelle ziekteprogressie met een proteïnurie > of = 1,0 g/dag of een urinaire eiwit/creatinine-ratio (UPCR) van > of = 0,8 gram/gram ondanks een gemaximaliseerde renine-angiotensine systeem (RAS) blokkage gedurende een minimale periode van 90 dagen

EN

- Een afwezigheid van glomerulopathie die gepaard gaat met een proteïnurie > 3,5 gram/dag en een serum albumine < 3,0 gram/dL.

Op basis van deze elementen bevestig ik dat voor deze rechthebbende de vergoeding van deze specialiteit gedurende een maximale periode van 10 maanden, niet-hernieuwbaar, met een maximum van 4 800 mg noodzakelijk is.

Bovendien verbind ik mij ertoe om het bewijsmateriaal waaruit blijkt dat deze rechthebbende zich in de verklaarde toestand bevindt, ter beschikking te houden van de adviserend-arts.

<u>III - Identificatie van de arts-specialist in punt II hierboven vermeld :</u>

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

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

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

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

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