

Aanvraagformulier voor de vergoeding van de farmaceutische specialiteiten op basis van adalimumab of etanercept of infliximab, ingeschreven in \$13350000 van hoofdstuk IV van de lijst gevoegd bij het K.B. van 1 februari 2018.

_____ (naam)

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

| (aansluitingsnummer)

Ik, ondertekende, arts-sepcialist, verklaar dat de hierboven vermelde rechthebbende in behandeling is voor een ernstige aandoening die de levensprognose van de rechthebbende aantast, namelijk :

- Een hemato-oncologische aandoening.

- Een ernstige immuunziekte.

Ik verklaar me te baseren op wetenschappelijk valide data die een brede erkenning genieten en die de werkzaamheid en veiligheid van de TNF-alfa-remmer, adalimumab, etanercept of infliximab in de desbetreffende aandoening aantonen. De bedoelde wetenschappelijke data zijn bovendien terug te vinden in internationale aanbevelingen van wetenschappelijke verenigingen die expliciet het gebruik van de TNF-alfa -remmer aanvaarden.

Ik houd de bewijselementen die aantonen dat deze rechthebbende zich in de verklaarde situatie bevindt, ter beschikking van de adviserend-arts.

Lk verklaart te weten dat de gelijktijdige vergoeding van een TNF-remmer (groepen B-248, B-255, B-281 en B-339) met rituximab (groepen B-255 en Fa-8) of een interleukine-inhibitor (groepen A-102, B-305, B-314; B-342, B-356 en B-371) nooit toegestaan is. Via deze § is het evenmin toegestaan een TNF-remmer (groepe B-255) te vergoeden in het kader van reumatoïde artritis waarvan de encoding via Tardis gebeurt.

Ik vraag voor deze rechthebbende de vergoeding van een farmaceutische specialiteit, ingeschreven in §13350000 van hoofdstuk IV van de lijst gevoegd bij het K.B. van 1 februari 2018, voor een eerste periode van maximaal 12 maanden.

Ik bevestig dat de verderzetting van de behandeling nut heeft bij deze rechthebbende en gegrondheid kent in de wetenschappelijke literatuur. Derhalve, vraag ik de verlenging van de vergoeding voor een nieuwe periode van maximaal 12 maanden.

_____ (naam)

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

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

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

--	--

(stempel)

(handtekening van de arts)