

Formulier voor eerste vergoedingsaanvraag van een farmaceutische specialiteit op basis van levetiracetam ingeschreven in § 2250000 van hoofdstuk IV van de lijst gevoegd bij het K.B. van 1 februari 1918.

[illegible]

Ondergetekende, dokter in de geneeskunde, erkend specialist in de :

- ☐ Neurologie.
- ☐ Neuropsychiatrie.
- ☐ Neurochirurgie.
- ☐ Kinderneurologie.

Atteester ik dat rechthebbende vergoeding behoeft voor de behandeling met de specialiteit..... (naam van de specialiteit ingeschreven in § 2250000)
in de volgende situatie :

- ☐ In monotherapie voor de behandeling van partiële aanvallen met of zonder secundaire generalisatie bij patiënten vanaf 16 jaar met nieuw gediagnosticeerde epilepsie.
- ☐ In associatie voor de behandeling van partiële aanvallen met of zonder secundaire generalisatie bij volwassenen en bij kinderen en zuigelingen vanaf 1 maand met epilepsie.
- ☐ In associatie voor de behandeling van myoclonie aanvallen bij volwassenen en bij adolescenten vanaf 12 jaar met juveniele myoclonische epilepsie.

(naam)
 (voornaam)
 - - - (RIZIV nr)
 / / (datum)

(stempel van de arts)

..... (handtekening van de arts)