

Aanvraagformulier voor de verlenging van de vergoeding van een farmaceutische specialiteit op basis van etanercept ingeschreven in § 3150000 van hoofdstuk IV van de lijst gevoegd bij het KB van 1 februari 2018 voor spondylitis ankylosans (volgens de Modified New York Criteria)

[illegible]

Ik, ondergetekende, dokter in de geneeskunde, erkend specialist in de reumatologie, verklaar dat de hierboven vernoemde rechthebbende, die minstens 17 jaar oud is, reeds vergoeding heeft verkregen van de behandeling met de specialiteit (naam van de specialiteit ingeschreven in § 3150000), gedurende 14 weken, voor de behandeling van spondylitis ankylosans volgens de Modified New York Criteria, die onvoldoende reageert op conventionele therapie.

Op basis hiervan heeft de rechthebbende een verlenging nodig van de vergoeding van bovenvermelde specialiteit gedurende een periode van 12 maanden. Ik vraag voor deze rechthebbende de vergoeding van de verpakkingen waarvan het vereiste aantal om de behandeling te verzekeren, hieronder vermeld wordt wat, voor een behandeling van 12 maanden, het totaal aantal vereiste verpakkingen brengt op:

☐ maximaal 26 verpakkingen van (naam van de specialiteit op basis van etanercept ingeschreven in § 3150000) 4 x 25 mg
 of
☐ maximaal 13 verpakkingen van (naam van de specialiteit op basis van etanercept ingeschreven in § 3150000) 4 x 50 mg
 of
☐ maximaal 4 verpakkingen van (naam van de specialiteit op basis van etanercept ingeschreven in § 3150000) 12 x 50 mg en maximaal 1 verpakking van (naam van de specialiteit op basis van etanercept ingeschreven in § 3150000) 4 x 50 mg

Ik verbind me er tevens toe, als deze rechthebbende de vergoeding van de gevraagde specialiteit zal gekregen hebben, om aan een college van artsen, aangeduid door de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen, de gecodeerde gegevens in verband met de evolutie en de prognose van de betrokken rechthebbende mee te delen volgens de modaliteiten bepaald door de Minister, zoals beschreven in punt g) van § 3150000 van hoofdstuk IV van Bijlage I van de lijst gevoegd bij het K.B. van 1 februari 2018.

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

..... (handtekening van de arts)