

Aanvraagformulier voor de terugbetaling van de farmaceutische specialiteit op basis van canagliflozine (§ 7310100 van hoofdstuk IV van het K.B. van 1 februari 2018)

_____ (naam)

_____ (voornaam)

| (aansluitingsnummer)

Ik, ondergetekende arts, verklaar dat de boven vermelde rechthebbende ten minste 18 jaar oud is, lijdt aan diabetes type 2 onvoldoende gecontroleerd door een voorafgaande behandeling van ten minste drie maanden met minstens één antidiabeticum waaronder metformine, die onvoldoende was om het geglycosyleerde hemoglobine (HbA1c) gehalte onder het aanbevolen niveau te brengen $< 7,0 \%$.

U De rechthebbende leidt aan chronische nierinsufficiëntie KDIGO-classificatie stadium 3a, aangetoond door een glomerulaire filtratiesnelheid 45-59 ml/min/1,73m²

U De rechthebbende leidt aan chronische nierinsufficiëntie KDIGO-classificatie stadium 3b, aangetoond door een glomerulaire filtratiesnelheid 30-44 ml/min/1,73m², en macro-albuminurie, aangetoond door een UACR > 300mg/g

Het gehalte van HbA1c aan het begin van de behandeling met de farmaceutische specialiteit op basis van canagliflozine bedraagt:
(moet tussen de 7,0 % en 9,0 % zijn).

Ik bevestig dat deze rechthebbende de farmaceutische specialiteit op basis van canagliflozine niet zal associëren met een incretinomimeticum (GLP-1-analoog) noch met een ander gliflozine (SGLT2-inhibitor) tijdens de gehele duur van de behandeling. Ik zal geen gliptine (DPP-4-inhibitor) toevoegen in de loop van de behandeling met de farmaceutische specialiteit op basis van canagliflozine.

Ik houd de bewijsstukken ter beschikking van de adviserend-arts, waaruit blijkt dat de rechthebbende zich in de verklaarde toestand bevindt.

Derhalve bevestig ik dat deze rechthebbende nood heeft aan een terugbetaling van de farmaceutische specialiteit op basis van canagliflozine aan een dosering van 100 mg per dag voor een behandeling in associatie gedurende een periode van 300 dagen, en vraag ik dus de terugbetaling aan van:

□ 1 verpakking van 30 tabletten van 100 mg en 3 verpakkingen van 90 tabletten van 100 mg.

Ik, ondergetekende arts, verklaar dat de boven vermelde rechthebbende lijdt aan diabetes type 2. Daarnaast bevestig ik dat de rechthebbende zich in één van de volgende twee situaties bevindt:

U De rechthebbende leidt aan chronische nierinsufficiëntie KDIGO-classificatie stadium 3a, aangetoond door een glomerulaire filtratiesnelheid 45-59 ml/min/1.73m²

U De rechthebbende leidt aan chronische nierinsufficiëntie KDIGO-classificatie stadium 3b, aangetoond door een glomerulaire filtratiesnelheid 30-44 ml/min/1,73m², en macro-albuminurie, aangetoond door een UACR > 300mg/g

Deze rechthebbende heeft al de terugbetaling ontvangen voor ten minste één periode van behandeling door de farmaceutische specialiteit op basis van canagliflozine 100 mg per dag in associatie met minstens één antidiabeticum.

