

I. Identificatie van de rechthebbende (naam, voornaam, inschrijvingsnummer bij de V.I.):

_____ (naam)

_____ (voornaam)

_____ (aansluitingsnummer)

De rechthebbende is minstens 12 jaar oud.

II. Eerste aanvraag:

Ik, ondergetekende, arts-specialist in de gastro-enterologie of inwendige geneeskunde, verklaar dat de voormelde patiënt(e) lijdt aan een chronische actieve hepatitis B waarbij het diagnostisch bilan alle volgende elementen bevat:

☐ HBs antigen aanwezig sinds meer dan 6 maand

en

☐ HBe antigen

☐ aanwezig. Ik engageer me de behandeling met de specialiteit te stoppen bij ALT-stijging of bij verslechtering van het histologisch beeld, alsook bij HBe seroconversie aangetoond door 2 biologische onderzoeken uitgevoerd met minstens 6 maanden tussentijd

of

☐ afwezig. (= precore mutant) Ik engageer me de behandeling met de specialiteit te stoppen bij ALT-stijging of bij verslechtering van het histologisch beeld, alsook bij HBs seroconversie aangetoond door 2 biologische onderzoeken uitgevoerd met minstens 6 maanden tussentijd

en

☐ HBV-DNA gehalte bedraagtIU/ml (minstens 2.000 IU/ml)

en

☐ twee gestegen ALT-waarden vanU/l en U/l

en

☐ leverbiopsie met inflammatie en/of fibrose als resultaat. Deze leverbiopsie is niet vereist bij hemofilie ☐ of behandeling met anticoagulantia ☐

Ik vraag de terugbetaling van de specialiteit aan met een maximale dagdosis van 25 mg per dag.

Ik bezorg desgevraagd de bewijsstukken waaruit blijkt dat mijn patiënt zich in de verklaarde toestand bevindt, aan de adviserend geneesheer.

III. Aanvraag tot verlenging:

Ik, ondergetekende, arts-specialist in de gastro-enterologie of inwendige geneeskunde, vraag voor voormelde patiënt(e) die lijdt aan een chronische actieve hepatitis B, een verlenging van de terugbetaling van de specialiteit aan:

☐ HBe antigen

☐ aanwezig bij aanvang. Bij recente controle blijft het HBe antigen aanwezig. Ik engageer me de behandeling met de specialiteit te stoppen bij ALT-stijging of bij verslechtering van het histologisch beeld, alsook bij HBe seroconversie aangetoond door 2 biologische onderzoeken uitgevoerd met minstens 6 maanden tussentijd

of

☐ afwezig bij aanvang (= precore mutant). Bij recente controle blijft het HBs antigen aanwezig. Ik engageer me de behandeling met de specialiteit te stoppen bij ALT-stijging of bij verslechtering van het histologisch beeld, alsook bij HBs seroconversie aangetoond door 2 biologische onderzoeken uitgevoerd met minstens 6 maanden tussentijd

en

☐ ALT-waarde was recent normaal

Ik vraag de verlenging van terugbetaling van de specialiteit aan met een maximale dagdosis van 25 mg per dag.

Ik bezorg desgevraagd de bewijsstukken waaruit blijkt dat mijn patiënt zich in de verklaarde toestand bevindt, aan de adviserend geneesheer.

_____ (naam)

_____ (voornaam)

1 - - - - - (RIZIV n°)

□□ / □□ / □□□□ (datum)

(stempel)

(handtekening van de arts)