

Aanvraagformulier voor de vergoeding van de specialiteit op basis van het actief bestanddeel Brivaracetam als associatietherapie (§ 9390000 van hoofdstuk IV van de lijst gevoegd bij het K.B. van 1 februari 2018)

[illegible]

- Eerste aanvraag

- ☐ neurologie
- ☐ neurochirurgie
- ☐ neuropsychiatrie
- ☐ neuropediatrie

- ☐ een voorgaande behandeling van minstens 3 verschillende anti-epileptica (hieronder vermeld) heeft gefaald omwille van onvoldoende werkzaamheid
- of
- ☐ een voorgaande behandeling van minstens 3 verschillende anti-epileptica (hieronder vermeld) heeft gefaald omwille van significante nevenwerkingen

☐ verklaar dat de hierboven vermelde rechthebbende minstens 2 jaar oud is en lijdt aan epilepsie gekenmerkt door partiële aanvallen met of zonder secundaire generalisatie en deel uitmaakte van een Medical Need Programma

Ik ondergetekende, arts, erkend specialist in de

- ☐ neurologie
- ☐ neurochirurgie
- ☐ neuropsychiatrie
- ☐ neuropediatrie

Ik bevestig dat deze behandeling doeltreffend is gebleken in vergelijking met de klinische situatie van de rechthebbende voor de aanvang van de behandeling met de specialiteit op basis van het actief bestanddeel Brivaracetam

Op basis hiervan heeft de rechthebbende een verlenging nodig van de vergoeding van de specialiteit op basis van het actief bestanddeel Brivaracetam gedurende een periode van 12 maanden.

III - Identificatie van de arts-specialist in neurologie, neurochirurgie, neuropsychiatrie of neuropediatrie (naam, voornaam, adres, RIZIV-nummer):

| (naam)

| (voornaam)

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

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



(stempel)

.....

(handtekening van de arts)