

Aanvraagformulier voor de verlenging van de vergoeding van een farmaceutische specialiteit op basis van certolizumab pegol ingeschreven in § 9720000 van hoofdstuk IV van de lijst gevoegd bij het KB van 1 februari 2018 voor de behandeling van matige tot ernstige plaque psoriasis bij de volwassene

[illegible]

Ik ondergetekende, doctor in de geneeskunde, erkend specialist in dermatologie-venereologie, met ervaring op het gebied van de systemische behandelingen van psoriasis, verklaart dat de hierboven vernoemde rechthebbende, die minstens 18 jaar oud is, reeds vergoeding heeft verkregen voor een behandeling met de specialiteit op basis van certolizumab pegol 200 mg, gedurende minstens 16 weken voor de behandeling van matige tot ernstige plaque psoriasis.

Lk bevestigt dat deze behandeling doeltreffend is gebleken na 16 weken, en nadien telkens na nieuwe perioden van maximum 24 weken, door een vermindering van de PASI-score met minstens 50 % vergeleken met de aanvangswaarde vóór de behandeling.

□ De rechthebbende zal continu verder worden behandeld

OF

☐ de rechthebbende heeft de behandeling gestopt gedurende (aantal aangeven) weken en dient herbehandeld te worden.

Op basis hiervan heeft deze rechthebbende een verlenging nodig van de vergoeding van de bovenvermelde specialiteit gedurende een nieuwe maximumperiode van 24 weken. Ik vraag voor de rechthebbende de vergoeding van de verpakkingen waarvan het vereiste aantal om de behandeling gedurende 24 weken te verzekeren, hieronder vermeld wordt, rekening houdend met :

de vooropgestelde begindatum van de verlenging van de behandeling:

□ maximaal 6 verpakkingen van de specialiteit op basis van certolizumab pegol ingeschreven in § 9720000 2 x 200 mg

Bovendien verbind ik mij ertoe om het bewijsmateriaal waaruit blijkt dat de rechthebbende-zich in de verklaarde toestand bevindt, ter beschikking te houden van de adviserend arts.

Ik verbind mij er tevens toe, als de rechthebbende de vergoeding van de gevraagde specialiteit verkregen zal hebben, om aan een college van artsen, aangeduid door de Commissie Terugbetaling 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 h) van § 9720000 van hoofdstuk IV van de lijst gevoegd bij het K.B. van 1 februari 2018.

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

--

(stempel)

.....

(handtekening van de arts)