Aanvraagformulier:

Aanvraagformulier tot vergoeding van de farmaceutische specialiteit op basis van tenofovir disoproxil (§ 5290000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 01.02.2018)

I - Identificatie rechthebbende (naam, voornaam, aansluitingsnummer):

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (naam)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (voornaam)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (aansluitingsnummer)

II - ⊔ Eerste aanvraag:

Ik, ondergetekende, arts-specialist in de gastro-enterologie of inwendige geneeskunde, verklaar dat de voormelde adolescenten vanaf 12 jaar en > 35 kg of volwassen rechthebbende een infectie met het hepatitis B-virus vertoont in één van de volgende situaties:

⊔ een chronische actieve hepatitis B met viremie > 2.000 UI/mL en verhoogde transaminasen;
⊔ zwangere met viremie > 200.000 UI/mL vanaf de 24e zwangerschapsweek ;
⊔ rechthebbende met cirrose;
⊔ rechthebbende onderging een orgaantransplantatie of hematopoïetische stamceltransplantatie
⊔ rechthebbende staat op een wachtlijst voor orgaantransplantatie of hematopoïetische stamceltransplantatie

Ik vraag de terugbetaling van de farmaceutische specialiteit op basis van tenofovir disoproxil aan met een maximale dagdosis van 245 mg per dag.

Ik bezorg desgevraagd de bewijsstukken waaruit blijkt dat de rechthebbende zich in de verklaarde toestand bevindt, aan de adviserend arts.

III - ⊔ Aanvraag tot verlenging:

Ik, ondergetekende, arts-specialist in de gastro-enterologie of inwendige geneeskunde, vraag voor voormelde adolescenten vanaf 12 jaar en > 35 kg of volwassen rechthebbende, een verlenging van de terugbetaling van de farmaceutische specialiteit op basis van tenofovir disoproxil Ik bevestig dat de behandeling met de farmaceutische specialiteit op basis van tenofovir disoproxil zijn werkzaamheid niet verloren heeft noch dat er HBs seroconversie optrad.

Ik vraag de verlenging van terugbetaling van de farmaceutische specialiteit op basis van tenofovir disoproxil aan met een maximale dagdosis van 245 mg per dag.

Ik bezorg desgevraagd de bewijsstukken waaruit blijkt dat de rechthebbende zich in de verklaarde toestand bevindt, aan de adviserend arts .

IV - Identificatie van de arts (naam, voornaam, adres, RIZIV-nr):

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (naam)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (voornaam)

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

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

(stempel) .... (handtekening van de arts)