

BIJLAGE A: model van gestandaardiseerd aanvraagformulier:

Aanvraagformulier voor vergoeding van de specialiteit ALIMTA (§ 3780000 van hoofdstuk IV van het KB van 21 december 2001)

I - Identificatie van de begunstigde (naam, voornaam, inschrijvingsnummer bij de verzekeringsinstelling):

II - Elementen te bevestigen door een pneumoloog met een bijzondere bekwaamheid in oncologie of een geneesheer-specialist in de medische oncologie:

Ik ondergetekende, doctor in de geneeskunde, verklaar dat de hierboven vermelde patiënt lijdt

- aan een inoperabel maligne mesothelioom van de pleura en aan alle voorwaarden gesteld in § 3780000 van hoofdstuk IV van het KB van 21 december 2001 voldoet:
 - Voorwaarde met betrekking de histologie: tumor van het epitheliaal type
 - Voorwaarde met betrekking tot de afwezigheid van een eerdere behandeling met chemotherapie;
 - Voorwaarde betreffende de toestand van de patiënt: Karnofsky Performance Status ≥ 80
 - Voorwaarde met betrekking tot de associatie van de behandeling met ALIMTA aan cisplatine
- aan een lokaal gevorderd of gemetastaseerd niet kleincellig bronchuscarcinoom en aan alle voorwaarden gesteld in § 3780000 van hoofdstuk IV van het KB van 21 december 2001 voldoet:
 - Voorwaarde met betrekking tot voorafgaande behandeling met chemotherapie

De identificatie van de betrokken apotheker is de volgende:

Naam en voornaam :.....

RIZIV nummer van het ziekenhuis waaraan deze ziekenhuisapotheker verbonden is : 7.10-□□□□-□□□□

Adres :

Ik verbind mij ertoe aan de geneesheer-adviseur de bewijsstukken ter beschikking te stellen die aantonen dat mijn patiënt zich in de geattesteerde situatie bevindt.

Bovendien voeg ik in bijlage het volgend document toe:

een medisch rapport dat de vroegere en recente evolutie van de aandoening (resultaten van de medische beeldvorming, resultaten van de anatomo-pathologische onderzoeken, aard van de vorige behandeling(en) chirurgie, radiotherapie, andere.....) chronologisch beschrijft.

Op basis van de hierboven vermelde elementen, getuig ik, dat de toestand van deze patiënt de vergoeding van de specialiteit ALIMTA vereist.

III - Identificatie van de geneesheer-specialist in punt II hierboven vermeld:

_____ (naam)

_____ (voornaam)

[1] - [] - [] - [] (n° RIZIV)

[] / [] / [] (datum)



(stempel)

..... (handtekening van de geneesheer)