Bijlage A : Model van gestandaardiseerd aanvraagformulier bestemd voor de ziekenhuisapotheker
Formulier bestemd voor de ziekenhuisapotheker voorafgaandelijk aan de facturatie van de specialiteit SAVENE (§ 4320000 van hoofdstuk IV van het KB van 21 december 2001)

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

II - Elementen te bevestigen door de voorschrijvende arts;

Ik ondergetekende, doctor in de geneeskunde, verzeker dat de bovenvermelde patiënt een antracycline-extravasatie heeft ondergaan:

De toediening van antracycline werd gemotiveerd door de volgende precieze diagnose:

……..

De extravasatie vond plaats op / / , ter hoogte van :

……..
Het gaat om de volgende antracycline :

……, waarvan de toegediende dosis …….. mg was.

Wijze van toediening van de antracycline:……

Ik ben ervan op de hoogte dat de behandeling met SAVENE slechts één keer per rechthebbende vergoedbaar is.

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

Op basis van de bovenvermelde elementen verklaar ik dat deze patiënt noodzakelijkerwijs de terugbetaling moet krijgen van de specialiteit SAVENE.

III - Identificatie van de geneesheer-specialist met bijzondere bekwaamheid in de oncologie, in de hematologie of in de medische oncologie (naam, voornaam, adres, RIZIV-nummer):

	(naam)
	(voornaam)
1 -	(RIZIV nr)

/ / (datum)

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