

AANVRAAG VOOR TERUGBETALING VAN LAMOTRIGINE EG®

Ondergetekende, geneesheer, verzoekt de adviserende geneesheer om terugbetaling voor Lamotrigine EG®

Patiënt

Naam en voornaam:.....

Adres:.....

Gemeente:.....Postcode:.....

of vignet _____

toe te staan in :

Categorie A

als aanvullende behandeling van aanvallen van partiële epilepsie of veralgemeende tonisch-clonische epilepsieaanvallen, samen met andere anti-epileptica bij patiënten die onvoldoende gecontroleerd worden door deze anti-epileptica, alleen of samen gebruikt

Als monotherapie bij patiënten van 12 jaar of ouder

De geneesheer specialist in de neurologie of in de neuropsychiatrie verstrekt aan de adviserend geneesheer een omstandig verslag waarin wordt aangetoond dat de patiënt aan bovengenoemde criteria voldoet.

1ste aanvraag: voor een periode van ...maanden (max. 12 maanden)

Verlenging: voor een periode van ...maanden (max. 12 maanden)

Categorie B

Voor de preventie van depressieve stoornissen bij patiënten met bipolaire stoornissen.

De geneesheer specialist in de psychiatrie of neuropsychiatrie stuurt naar de adviserende geneesheer een omstandig verslag dat aantoonst dat de patiënt aan bovenvermeld criterium voldoet.

Het gaat om een eerste periode van machtiging (geldigheidsduur 6 maanden)

Het gaat om een periode van verlenging van de machtiging (max. 12 maanden)

Ik verbind mij ertoe om het bewijsmateriaal waaruit blijkt dat mijn patiënt zich in de verklaarde toestand bevindt, ter beschikking te houden van de adviserend geneesheer, inbegrepen, in voorkomende geval, indien de voorwaarde voorzien dat de aanvraag moet opgesteld worden door een geneesheer die houder is van een bijzondere medische kwalificatie, een attest van een geneesheer die deze kwalificatie bezit, die bevestigt dat de voorwaarden wel degelijk vervuld zijn bij deze patiënt. Op grond van al deze elementen attesteer ik dat deze patiënt de vergoeding voor deze specialiteit moet krijgen voor de periode voorzien hierboven.

Datum, stempel en handtekening van de geneesheer :