BIJLAGE A : Model van formulier voor een eerste aanvraag.

Aanvraagformulier voor de vergoeding (§ 364 van hoofdstuk IV van het KB van 21 december 2001)

I - Identificatie van de rechthebbende (naam, voornaam en aansluitingsnummer)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

II - Elementen door de behandelende geneesheer te attesteren

Ik, ondergetekende, dokter in de geneeskunde, verklaar dat de patiënt hierboven vermeld de voorwaarden vervult die voorkomen in § 364 om de vergoeding te bekomen voor de specialiteit .....…

a) Voorwaarden met betrekking tot de situatie van de patiënt

☐ Vergoeding in kategorie A : _____

☐ (1.2.) Inderdaad, de patiënt heeft een harttransplantatie ondergaan

b) Voorwaarden met betrekking tot het voorschrijven bij deze patiënt

Ik verbind mij ertoe bij het voorschrijven van de bedoelde specialiteit voor deze patiënt rekening te houden met een maximale vergoedbare dosering van 40 mg per dag.
Ik verbind mij er ook toe rekening te houden met de niet-vergoeding van de bedoelde specialiteit, tegelijk met deze van een ander hypolipemiërend geneesmiddel (statine, fibraat, resinaat, of een nicotinezuurderivaat), behalve indien aan de voorwaarden voor de bedoelde associatie, zoals ze voorkomen in de reglementering van het andere hypolipemiërend geneesmiddel, is voldaan.
Ik houd de bewijsstukken die de hierboven geattesteerde elementen bevestigen ter beschikking van de adviserend geneesheer.

III - Identificatie van de behandelende geneesheer (naam, voornaam, adres, n° RIZIV)

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

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

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

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

| | **(stempel)** ..... **(**handtekening van de geneesheer)