

BIJLAGE A: model van aanvraagformulier bestemd voor de ziekenhuisapotheker:

Aanvraagformulier bestemd voor de ziekenhuisapotheker als noodzakelijke voorwaarde voor facturatie van de specialiteit INDUCTOS (§ 4830000 van hoofdstuk IV van het Koninklijk Besluit van 21 december 2001).

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

.....

II - Elementen te bevestigen door een geneesheer-specialist in chirurgie

Ik ondergetekende, dokter in de geneeskunde, geneesheer specialist in de chirurgie verklaar dat de voorwaarden gesteld in § 4830000 van hoofdstuk IV van het Koninklijk Besluit van 21 december 2001 voor de terugbetaling van de toediening van de specialiteit INDUCTOS bij deze patiënt allen voldaan zijn, gezien deze toediening werd uitgevoerd voor de situatie geattesteerd in het punt III hieronder.

III - Toestand van de patiënt die de toediening van INDUCTOS nodig maakt (vul de passende vakjes in):

Ik attesteer dat het om een patiënt gaat die :

- ouder is dan 18 jaar
- een open fractuur van de tibiaschacht vertoont en dat deze fractuur van traumatische oorsprong is

Ik attesteer dat het een fractuur betreft die, volgens de indeling van Gustilo:

- een graad II
- of
- een graad IIIA
- of
- een graad IIIB

vertoont.

Ik verklaar dat de fractuur werd behandeld met een centrale mergpen zonder uitboring.

Op basis van de hierboven vermelde elementen, verklaar ik dat deze patiënt voldoet aan de voorwaarden voor terugbetaling van een verpakking van INDUCTOS.

IV - Identificatie van de geneesheer-specialist in de chirurgie (naam, voornaam, adres, RIZIV nummer):

..... (naam)
..... (voornaam)
1-..... (n° RIZIV) (handtekening van de geneesheer)
.. / .. / .. (datum)



(stempel)

.....