BIJLAGE A: model van aanvraagformulier bestemd voor de ziekenhuisapotheker:
Aanvraagformulier bestemd voor de ziekenhuisapotheker als noodzakelijke voorwaarde voor facturatie van de specialiteit OCTREOSCAN (§ 5010000 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 de medische oncologie of in de interne geneeskunde of in de heelkunde:

Ik ondergetekende, dokter in de geneeskunde, specialist

☐ in de medische oncologie
(of)

☐ in de interne geneeskunde
(of)

☐ in de heelkunde

verklaar dat de voorwaarden gesteld in § 5010000 van hoofdstuk IV van het KB van 21 december 2001 voor de terugbetaling van de toediening van OCTREOSCAN bij deze patiënt(e) alle voldaan zijn, gezien deze toediening werd uitgevoerd voor de situatie geattesteerd in het punt III hieronder :

III -Toestand van de patiënt die een SPECTomografie met OCTREOSCAN moet ondergaan (vul de passende vakjes in) :

☐ Ik verklaar dat het om een patiënt(e) gaat bij wie een sterk vermoeden bestaat dat hij/zij :

☐ een carcinoïde tumor vertoont
(of)

☐ een neuro-endocriene tumor van ☐ de maag, ☐ de darm of ☐de pancreas vertoont

Ik beschik in mijn dossier over de protocollen en resultaten van de onderzoeken die tot het vermoeden van deze diagnose geleid hebben

☐ Ik verklaar dat het om een jaarlijks follow-up onderzoek gaat bij een patiënt(e) van wie de ziekte al gediagnosticeerd werd en die:

☐ nooit eerder een onderzoek met OCTREOSCAN heeft ondergaan

☐ reeds een onderzoek met OCTREOSCAN op ☐☐/☐☐/☐☐☐☐ heeft ondergaan

Ik beschik in mijn dossier over de protocollen en resultaten van de onderzoeken die het laatste jaar werden uitgevoerd.

☐ Ik verklaar dat deze patiënt een chirurgische ingreep heeft ondergaan voor zijn/haar carcinoïde tumor of neuro-endocriene tumor of voor metastase(n) daarvan op ☐☐/☐☐/☐☐☐☐. Een extra follow-up onderzoek binnen de 6 maanden van de ingreep is bij deze patiënt noodzakelijk.

Ik beschik in mijn dossier over het protocol van de chirurgische ingreep.

IV - Identificatie van de geneesheer-specialist in medische oncologie of in de interne geneeskunde of in de heelkunde. (naam, voornaam, adres, RIZIV nummer);

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

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

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

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

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