Bijlage A: Model van gestandaardiseerd aanvraagformulier
Aanvraagformulier voor vergoeding van de specialiteit PRADAXA 110 mg (§ 5220200 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001)

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

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

II – Elementen te bevestigen door de voorschrijvende arts:

Ik ondergetekende, doctor in de geneeskunde, verklaar dat de hierboven vermelde patiënt voldoet aan alle voorwaarden gesteld in § 5220200 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001:

Inderdaad deze patiënt heeft een geprogrammeerde heupvervangende

operatie op ⊔⊔ / ⊔⊔ / ⊔⊔⊔⊔ (datum) ondergaan en bevindt zich niet in een van de volgende toestanden:

- ouder dan 75 jaar;
- lijdend aan matige nierinsufficiëntie;
- behandeld met amiodarone;
- behandeld met verapamil.

Op basis van deze elementen verklaar ik dat deze patiënt voor een periode van maximum 35 dagen aansluitend op deze heupvervangende operatie de terugbetaling moet krijgen van

⊔ (max. 1) verpakking van 60 capsules van 110 mg van de specialiteit PRADAXA.

Inderdaad deze patiënt heeft een geprogrammeerde knievervangende

operatie op ⊔⊔ / ⊔⊔ / ⊔⊔⊔⊔ (datum) ondergaan en bevindt zich niet in een van de volgende toestanden:

- ouder dan 75 jaar;
- lijdend aan matige nierinsufficiëntie;
- behandeld met amiodarone;
- behandeld met verapamil.

Op basis van deze elementen verklaar ik dat deze patiënt voor een periode van maximum 10 dagen aansluitend op deze knievervangende operatie de terugbetaling moet krijgen van

⊔ (max. 2) verpakking van 10 capsules van 110 mg van de specialiteit PRADAXA.

III – Identificatie van de geneesheer in punt II hierboven vermeld:

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

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

|1| - |_|_|_|_|_| - |_|_| - |_|_|_| (RIZIV nr)

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

(stempel van de arts)

..... (handtekening van de arts)