BIJLAGE A: model van aanvraagformulier bestemd voor de ziekenhuisapotheker:
Aanvraagformulier voor vergoeding van de specialiteit YONDELIS (§ 5780000 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 een geneesheer specialist in de medische oncologie:

Ik ondergetekende, geneesheer specialist in de medische oncologie, verklaar dat bij de hierboven vermelde patiënte een recidief epitheliaal ovariumcarcinoom is opgetreden en dat zij aan alle voorwaarden gesteld in § 5780000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001 voldoet.

Voorwaarden betreffende de toestand van de patiënt bij aanvang van de behandeling met YONDELIS:

Het gaat om een platinum gevoelig tumor.

Het recidief is opgetreden na een eerdere behandeling met carboplatine of cisplatine waarvan de laatste toediening gebeurde op ⊔⊔ / ⊔⊔ / ⊔⊔⊔⊔.

Het interval tussen de laatste toediening van carboplatine of cisplatine en de start van de behandeling met Yondelis is minimaal zes en maximaal 12 maanden.

Yondelis zal worden toegediend in combinatie met liposomaal gepegyleerd doxorubicine.

Ik verbind mij ertoe aan de adviserend geneesheer de bewijsstukken ter beschikking te houden die aantonen dat mijn patiënt zich in de geattesteerde situatie bevindt.

Ik verbind mij ertoe om de behandeling met YONDELIS te stoppen wanneer progressie van de aandoening wordt vastgesteld.

Op basis van de hierboven vermelde elementen, verklaar ik, dat de toestand van deze patiënt de vergoeding van de specialiteit YONDELIS vereist.

III - Identificatie van de geneesheer-specialist in punt II hierboven vermeld:

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

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

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

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

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