

Aanvraagformulier :

Aanvraagformulier voor de terugbetaling van de specialiteit VEREGEN (§ 6990000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21.12.2001)

I – Identificatie rechthebbende (naam, voornaam, aansluitingsnummer bij de VI):

.....

II – Elementen van de voorwaarden vermeld onder punt a) van § 6990000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21.12. 2001:

Ik ondergetekende, dokter in de geneeskunde, gespecialiseerd in de :

- dermatologie
- gynaecologie
- urologie
- gastro-enterologie,

verklaar dat de hierboven vermelde immunocompetente patiënt minstens 18 jaar is en externe genitale of perianale wratten (condylomata acuminata) vertoont.

Deze patiënt heeft bijgevolg de terugbetaling nodig van een behandelingscyclus met de specialiteit VEREGEN aan een posologie van 250 mg (0,5 cm per keer), driemaal daags, gedurende een periode van _____ (maximum 4) maanden.

Ik vraag voor mijn patiënt de terugbetaling aan voor _____ (maximum 5) verpakkingen (tubes) van VEREGEN 15g.

Ik verklaar de nodige elementen ter beschikking te houden van de adviserend-geneesheer om te bewijzen dat mijn patiënt zich op dit ogenblik in de betrokken situatie bevindt.

III – IN HET ANDER GEVAL: Bij recidief:

Elementen met betrekking tot de voorwaarden vermeld in punt d) van § 6990000 van het hoofdstuk IV van het K.B. van 21.12. 2001:

Een behandelingscyclus werd reeds vergoed bij deze patiënt. Ik verklaar dat de behandeling doeltreffend is gebleken, met totale verdwijning van de externe condylomata acuminata na een behandeling van maximum 4 maanden.

IV– Identificatie van de geneesheer-specialist (naam, voornaam, adres, RIZIV nr.):

..... (naam)

..... (voornaam)

1 - - - (n° RIZIV)

..... / / (datum)



(stempel)

.....

(handtekening van de arts)