

Formulaire de demande de prolongation du remboursement de la spécialité FORSTEO pour une ostéoporose sévère masculine (§ 6130000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001)

\_\_\_\_\_

Le patient n'est plus traité par un biphosphonate.

Je joins à la présente le protocole d'un nouvel examen d'absorptiométrie radiologique à double énergie démontrant une amélioration du T-score.

Sur base de ces éléments, je demande au médecin-conseil le remboursement de FORSTEO à 20 microgrammes par jour pour une deuxième et dernière période de 9 mois, ce qui porte le nombre total de conditionnements nécessaires pour cette période à 10 stylos préremplis.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (nom)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (prénom)

| 1 | - | | | | | | - | | | - | | | | (n° INAMI)

| | | / | | / | | | (date)

|  |
|--|
|  |
|--|

(cachet)

..... (signature du médecin)