

Formulaire de demande pour le remboursement de la spécialité PRADAXA 110 mg (§ 6270200 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001)

- ☐ Antécédent d'AVC, d'accident ischémique transitoire ou d'embolie systémique
- ☐ Fraction d'éjection ventriculaire gauche < 40 %
- ☐ Insuffisance cardiaque symptomatique, classe ≥ 2 New York Heart Association (NYHA)
- ☐ Age ≥ 75 ans
- ☐ Age ≥ 65 ans associé à l'une des affections suivantes : diabète, coronaropathie ou hypertension artérielle.

- Première demande :

- (max. 1) conditionnement de 60 gélules à 110 mg de la spécialité PRADAXA et
- (max. 3) conditionnement de 180 gélules à 110 mg de la spécialité PRADAXA.

- Demande de prolongation:

Je m'engage à tenir à la disposition du médecin conseil les éléments de preuve qui démontrent que le patient se trouve dans la situation attestée.

Sur base de ces éléments je demande le remboursement pour ce patient de 4 conditionnements de 180 comprimés de la spécialité PRADAXA 110 mg.

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

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

1 - - - - - (n° INAMI)

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

--

(cachet)

..... (signature du médecin)