Annexe A: Modèle de formulaire de demande destiné au pharmacien hospitalier Formulaire destiné au pharmacien hospitalier préalablement à la facturation de la spécialité LEVACT (§ 5870000 du chapitre IV d'A.R. du 21 décembre 2001)
I - Identification du bénéficiaire (nom, prénom, numéro d'affiliation):
Il - Eléments à attester par le médecin spécialiste en médecine interne possédant une qualification particulière e hématologie, responsable du traitement:
Je soussigné, docteur en médecine, spécialiste en médecine interne possédant une qualification particulière en hématologie certifique le patient mentionné ci-dessus remplit toutes les conditions du § 5870000 chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001:
Il s'agit
□ d'une leucémie lymphatique chronique (Binet B ou C) pour laquelle il/elle n'a jamais été traité(e) par une chimiothérapie et qui n'entre pas en ligne de compte pour un traitement de combinaison à base de fludarabine et qui n'est pas traité(e) par du rituximab et qui est âgé(e) de plus de 18 ans
ou
□ d'un lymphome non-hodgkinien indolent qui est en progression durant ou endéans les 6 mois après un traitement par rituximab et qui est traité(e) par LEVACT en monotherapie et qui est âgé(e) de plus de 18 ans
ou
d'un myélome multiple (Durie-Salmon stade II en progression ou III) pour laquelle il/elle n'a jamais été traité(e) par un chimiothérapie et qui n'entre pas en ligne de compte pour une transplantation de cellules souches et chez qui une neuropathie clinique empêchant un traitement contenant du thalidomide ou du bortezomib a été démontrée lors d'agnostic et qui est âgé(e) de plus de 65 ans.
Je tiens à la disposition du médecin-conseil les éléments relatifs au diagnostic, au stade de la maladie et à l'état du patient.
Sur base des éléments mentionnés ci-dessus, j'atteste que l'état de ce patient nécessite de recevoir le remboursement de la spécialit LEVACT.
III - Identification du médecin-spécialiste mentionné ci-dessus au point II:
(nom)
1 - [ ] - [ ] - [ ] (n° INAMI)
/(date)

(signature du médecin)