

Formulaire pour demande initiale de remboursement d'une spécialité inscrite au § 2250000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001.

|||||

- ☐ neurologie
- ☐ neuropsychiatrie
- ☐ neuropédiatrie

- en monothérapie dans le traitement des crises partielles avec ou sans généralisation secondaire chez les patients à partir de 16 ans présentant une épilepsie nouvellement diagnostiquée;
- en association dans le traitement des crises partielles avec ou sans généralisation secondaire chez l'adulte et chez l'enfant et le nourrisson à partir de 1 mois présentant une épilepsie;
- en association dans le traitement des crises myocloniques de l'adulte et de l'adolescent à partir de 12 ans présentant une épilepsie myoclonique juvénile;

III - Identification du médecin spécialiste en neurologie / neuropsychiatrie / neuropédiatrie (nom, prénom adresse, N° INAMI):

■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■ (nom)
 ■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■ (prénom)
 ■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■ (n° INAMI)

mm / mm / mmm (date)

--

..... (SIGNATURE DU MEDECIN)