

Aanvraagformulier voor vergoeding van de specialiteit Celsentri (§ 4670000 van hoofdstuk IV van het KB van 21 december 2001)

Three empty number lines are provided for recording data. Each number line has 10 equal intervals, marked by vertical tick marks, but no numerical values are present.

II – A ☐ Het betreft een eerste aanvraag tot terugbetaling voor een periode van 12 maanden :

- een virus met resistentie, ofwel
- een virus met verminderde gevoeligheid ofwel
- een intolerantie aan minstens twee protease-inhibitoren.

II – B ☐ Het betreft een aanvraag tot verlenging van terugbetaling voor een nieuwe periode van 12 maanden :

II – C Op basis van al deze elementen verklaar ik dat deze patiënt voor een periode van 12 maanden noodzakelijkerwijs de terugbetaling moet krijgen van de specialiteit CELSENTRI met de maximumdagdosering van 1200 mg.

\_\_\_\_\_ (naam)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | (voornaam)

| 1 | - | | | | | | - | | | - | | | (RIZIV nr)

| | | / | | / | | | (datum)

(stempel van de arts)

..... (handtekening van de arts)