

Aanvraagformulier voor vergoeding van de specialiteit PREZISTA (§ 4240000 van hoofdstuk IV van het KB van 21 december 2001)

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

Inderdaad, de patiënt is geïnfecteerd door het HIV-1

En vertoont of heeft vertoond een aantal CD4-cellen lager of gelijk aan 350/mm³ minstens eens in het verloop van de aandoening.

En bevindt zich in een staat van virologisch falen, of van majeure intolerantie aan ten minste één anti-retrovirale polytherapie

Met er bij

- ofwel een virus met resistentie
- ofwel een virus met bewezen minder gevoeligheid
- ofwel intolerantie voor minstens drie andere protease-inhibitoren (waaronder lopinavir),

op basis van analyse van therapeutische antecedenten en van genotypische analyse (met inbegrip van het bewijs van afwezigheid van resistentie voor darunavir).

Lk verbind mij ook ertoe om het bewijsmateriaal waaruit blijkt dat mijn patiënt zich in de verklaarde toestand bevindt, ter beschikking te houden van de adviserend geneesheer, en in het bijzonder het bewijs van de voorgaande behandelingen, alsook het aantal CD4-cellen.

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

Ik ondergetekende, doctor in de geneeskunde, verbonden aan een erkend AIDS referentiecentrum dat een RIZIV Conventie omtrent functionele heropvoeding heeft afgesloten, verklaar dat het voortzetten van de behandeling bij de hierboven vermelde patiënt een medische noodzaak is en dat de patiënt zich niet in een toestand van therapeutisch falen bevindt.

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 verpakkingen (max. 13) van 120 tabletten van 300 mg van de specialiteit PREZISTA.

III - Identificatie van de geneesheer-specialist in punt II hierboven vermeld:

_____ (naam)

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

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

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

(stempel van de arts)

..... (handtekening van de arts)