

Formulaire de demande de remboursement pour une spécialité inscrite au § 5460000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001

- ☐ 1. Douleur liée au cancer (douleur maligne)
- ☐ 2. Douleur chronique liée à l'arthrose/l'arthrite
- ☐ 3. Douleur neurogène ou neuropathique d'origine centrale ou périphérique (y compris la sclérose en plaques)
- ☐ 4. Douleur vasculaire périphérique (douleur ischémique)
- ☐ 5. Douleur postchirurgicale (y compris douleur fantôme)
- ☐ 6. Fibromyalgie

--

(signature du médecin)