

Formulaire de première demande de remboursement de la spécialité ORENCIA pour une arthrite rhumatoïde (§ 5090000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001)

Version valable à partir du 01.06.2013

patient concerné, suivant les modalités fixées par le Ministre, comme décrites au point f) du § 5090000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001.

IV – Identification du médecin spécialiste en rhumatologie (nom, prénom, adresse, N°INAMI):

_____ (nom)

_____ (prénom)

1

 -

--	--	--	--	--	--

 -

--	--

 -

--	--	--

 (n° INAMI)

/ / (date)

--

(cachet)

(signature du médecin)