

Formulaire destiné au pharmacien hospitalier préalablement à la facturation de la spécialité TYVERB en association à un inhibiteur de l'aromatase (§ 5860000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001)

Version valable à partir du 01.07.2014

IV - Identification du médecin spécialiste en oncologie médicale ou ayant une compétence particulière en oncologie (nom, prénom, adresse, N°INAMI):

(nom)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (prénom)

1 - - - - - - - - - - (n° INAMI)

____/____/____ (date)

--

(cachet)

.....

(signature du médecin)