BIJLAGE A: Model van aanvraagformulier

Aanvraagformulier voor de vergoeding van de specialiteit PLAVIX (§ 1880000 van hoofdstuk IV van het KB van 21 december 2001)

I – Identificatie van de rechthebbende (naam, voornaam, aansluitingsnummer bij de V.I.):

⊔⊔⊔

II – Elementen die door de behandelend geneesheer moeten worden geattesteerd:

Ik, ondergetekende, dokter in de geneeskunde, verklaar dat de hierboven vermelde patiënt de voorwaarden vervult voor de vergoeding van de specialiteit PLAVIX, zoals die zijn opgenomen in punt a) van § 188 van hoofdstuk IV van het KB van 21 december 2001:

1. ⊔ (1.) Ofwel voor een behandeling in monotherapie, want hij vertoont een gedocumenteerde contra-indicatie tegen acetylsalicylzuur:

    ⊔ (1.0.1.) antecedent van een ulcus en/of een gastro-intestinale bloeding veroorzaakt door de toediening van acetylsalicylzuur in een dosis van ≤ 325mg/dag;

    ⊔ (1.0.2.) antecedent van een astma-aanval veroorzaakt door de toediening van acetylsalicylzuur en waarvan de dosis is aangepast door een geneesheer-specialist voor pneumologie;

    ⊔ (1.0.3.) gedocumenteerd antecedent van Quincke-oedeem veroorzaakt door de toediening van acetylsalicylzuur;

    en zich in een van de volgende of de volgende klinische situaties bevindt:

    ⊔ (1.1.1.) antecedent van een ischemisch cerebraal vasculair accident

    (⊔ (1.1.2.) Het betreft een transitoir ischemisch accident en ik beschik over een verslag van een neuroloog, neuropsychiater of een neurochirurg, dat de diagnose bevestigt);

    ⊔ (1.2.) antecedent van een myocardinfarct;

    ⊔ (1.3.) hij heeft een gedocumenteerde symptomatische perifere arteriële aandoening aan de onderste ledematen (gradiënt enkel/arm ≤0,85 en/of afdoend protocol van een medische beeldvorming of een Doppler-onderzoek).

    Ik verbind mij ertoe de bewijsstukken waaruit blijkt dat de betrokken patiënt zich in de verklaarde situatie bevindt, ter beschikking te houden van de adviserend geneesheer.
    Op basis van al die elementen verklaar ik dat die patiënt gedurende een periode van 12 maanden, de vergoeding van 13 verpakkingen van 28 x 75 mg van de specialiteit PLAVIX moet krijgen

    ⊔ Het betreft een eerste machtigingsperiode;

    ⊔ Het betreft een periode tot verlenging van de machtiging.

2. ⊔ (2.) Ofwel voor een behandeling in monotherapie of in associatie met acetylsalicylzuur, want bij de behandeling met acetylsalicylzuur dat sinds minstens één maand in het raam van de preventie van atherotrombose is toegediend, heeft hij een of verschillende ernstige cardiovasculaire incidenten van atherotrombotische oorsprong vertoond, in dit geval op ⊔ ⊔ /⊔ ⊔ /⊔ ⊔ ⊔ ⊔ :

    ⊔ (2.0.1.) een ischemisch cerebraal vasculair accident

    (⊔ (2.0.2.) Het betreft een transitoir ischemisch accident en ik beschik over een verslag van een neuroloog, neuropsychiater of een neurochirurg, dat de diagnose bevestigt;

    ⊔ (2.0.3.) een acuut coronair syndroom;

    ⊔ (2.0.4.) een subacute of acute perifere vasculaire ischemie.

    Die behandeling met acetylsalicylzuur werd in het raam van de preventie van atherotrombose sinds minstens één maand voor een van de volgende klinische situaties toegediend:

    ⊔ (2.1.1.) antecedent van een ischemisch cerebraal vasculair accident

    (⊔ (2.1.2.) Het betreft een transitoir ischemisch accident en ik beschik over een verslag van een neuroloog, neuropsychiater of een neurochirurg dat de diagnose bevestigt ;

    ⊔ (2.2.) antecedent van een myocardinfarct;

    ⊔ (2.3.) hij heeft een gedocumenteerde symptomatische perifere arteriële aandoening aan de onderste ledematen (gradiënt enkel/arm ≤ 0,85 en/of afdoend protocol van een medische beeldvorming of een Doppler-onderzoek).

    Ik verbind mij ertoe de bewijsstukken waaruit blijkt dat de betrokken patiënt zich in de verklaarde situatie bevindt, ter beschikking te houden van de adviserend geneesheer.
    Op basis van al die elementen verklaar ik dat die patiënt gedurende een
    periode van 12 maanden de vergoeding van 13 verpakkingen van 28 x 75 mg van de specialiteit PLAVIX moet krijgen

    Het betreft de eerste toegestane periode;

    Het betreft een periode tot verlenging van de machtiging

3. ⊔ (3.) Ofwel voor een behandeling in monotherapie of in associatie met acetylsalicylzuur, want hij heeft op ⊔⊔/⊔⊔/⊔⊔⊔⊔ een acuut coronair syndroom zonder ST-verhoging (instabiele angor of myocardinfarct zonder ST-verhoging) vertoond, waarvan de diagnose werd

gesteld tijdens een verpleging in het ziekenhuis door het voorkomen op de elektrocardiogram van nieuwe veranderingen ST-T verenigbaar met een ischemie of door een verhoging van troponine I of T (waarde ≥ 2 x de norm voor de gebruikte methode).
Ik verbind mij ertoe de bewijsstukken waaruit blijkt dat de betrokken patiënt zich in de verklaarde situatie bevindt, ter beschikking te houden van de adviserend geneesheer.
Op basis van al die elementen verklaar ik dat die patiënt gedurende een periode van 12 maanden de vergoeding van 13 verpakkingen van 28 x 75 mg van de specialiteit PLAVIX moet krijgen.

III – Identificatie van de behandelend geneesheer (naam, voornaam, adres, RIZIV-nr.) :

(naam)
(voornaam)
1- - - (RIZIV-NR.)
/ / (DATUM)

(STEMPEL) …… (HANDTEKENING VAN DE GENEESHEER)