

Bijlage A : Model van gestandaardiseerd aanvraagformulier bestemd voor de ziekenhuisapotheker

Formulier bestemd voor de ziekenhuisapotheker voorafgaandelijk aan de facturatie van de specialiteit CYANOKIT (§ 5820000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001)

I - Identificatie van de rechthebbende (naam, voornaam, inschrijvingsnummer bij de V.I.):

.....

II - Elementen te bevestigen door de voorschrijvende arts:

Ik ondergetekende, geneesheer-specialist met bijzonder bekwaamheid in de urgentiegeneskunde, geneesheer-specialist in de acute geneeskunde of geneesheer-specialist in de urgentiegeneskunde, verzeker dat de bovenvermelde patiënt een gekende of vermoede cyanidevergiftiging heeft opgelopen.

De gekende of vermoede intoxicatie vond plaats op __ / __ / ____, te:

Wijze van intoxicatie:

.....

Bovendien verbind ik mij ertoe om het bewijsmateriaal waaruit blijkt dat mijn patiënt zich in de verklaarde toestand bevindt, ter beschikking te houden van de adviserend geneesheer.

Op basis van de bovenvermelde elementen verklaar ik dat deze patiënt noodzakelijkerwijs de terugbetaling moet krijgen van de specialiteit CYANOKIT.

Bij de behandeling werd gebruik gemaakt van flacon(s) CYANOKIT.

III - Identificatie van de geneesheer-specialist met bijzondere bekwaamheid in de urgentie geneeskunde (naam, voornaam, adres, RIZIV-nummer):

..... (naam)

..... (voornaam)

1 - - - (n° RIZIV)

..... / / (datum)



(stempel)

.....

(handtekening van de
geneesheer)