

Formulier voor eerste aanvraag tot vergoeding bestemd voor de ziekenhuisapotheker voorafgaand aan de facturatie van de farmaceutische specialiteit op basis van tocilizumab voor de behandeling van actieve systemische juveniele idiopathische artritis (§ 6150000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 1 februari 2018):

_____ (naam)

| (voornaam)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | (aansluitingsnummer)

Versie geldig vanaf 01.11.2024

- Een maximumdosis van 8 mg/kg bij rechthebbenden die 30 kg of meer wegen, of van 12 mg/kg bij rechthebbenden die minder dan 30 kg wegen per infusie, één keer om de 2 weken.
- Het aantal vereiste verpakkingen per infusie :
 - ☐ ☐ Flacon(s) van 4 mL oplossing voor infusie.
 - ☐ ☐ Flacon(s) van 10 mL oplossing voor infusie.
 - ☐ ☐ Flacon(s) van 20 mL oplossing voor infusie.

Ik verbind mij ertoe, indien nodig, het aantal verpakkingen te herzien in functie van de evolutie van het gewicht van de rechthebbende en de bewijsstukken die aantonen dat de rechthebbende zich in de geattesteerde situatie bevindt, ter beschikking te houden van de adviserend-arts.

Ik verklaar te weten dat de gelijktijdige vergoeding van de specialiteit op basis van tocilizumab met specialiteiten op basis van anakinra en canakinumab nooit is toegestaan.

Indien het een arts-specialist in de kindergeneeskunde die ervaring heeft met de diagnose en behandeling van systemische juveniele idiopathische artritis betreft :

- Ik acht mezelf ervaren in de opvolging (diagnose en behandeling) van pediatrische rechthebbenden met systemische juveniele idiopathische artritis op basis van de volgende elementen:

1. ☐ Ik ben verbonden sinds maanden (sinds / /)

Aan het hieronder vermelde centrum, gespecialiseerd in de multidisciplinaire zorg van pediatrische reumatologie :

Naam en exact adres van deze hospitaaldienst zijn de volgende :

.....

2. Andere elementen die ik terzake acht :

.....

 (Eventuele aanvullende referenties in bijlage: ☐).

IV – Identificatie van de arts-specialist in punten II en III hierboven vermeld (naam, voornaam, adres, RIZIV-nummer) :

(naam)

(voornaam)

- - (RIZIV n°)

/ / (datum)



(stempel)

(handtekening van de arts)