Bijlage C : Model van formulier voor verlenging in geval van enuresis nocturna Type I
Aanvraagformulier tot VERLENGING van de terugbetaling van de specialiteit op basis van desmopressine 0,2 mg tabletten bij enuresis nocturna Type I (§ 3890000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001)

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

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

II - Aanvraag tot VERLENGING na 6 maanden terugbetaling:

Ik ondertekende arts, verklaar dat de hierboven vermelde patiënt lijdt aan enuresis nocturna van het type I (abnormaal 24-uurs urineconcentratieprofiel) en minstens 7 jaar oud is.

Ik bevestig dat voor deze patiënt verdere behandeling met de genoemde specialiteit noodzakelijk is omdat tijdens de herevaluatie om de 3 maanden, bij het geleidelijk afbouwen van de therapie, het bedplassen heroptreedt.

Ik bevestig dat ik betreffende deze patiënt de nodige documenten op het gebied van diagnosestelling, voorbehandeling, respons en herevaluatie ter beschikking houd van de adviserend geneesheer, alsook een volledig ingevuld en ondertekend formulier met de klinische beschrijving en evaluatie van de patiënt (bijlage B van § 3890000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001).

III - Gevraagde specialiteit:

Op basis van deze elementen bevestig ik dat deze patiënt noodzakelijkerwijs een verlenging van de terugbetaling dient te verkrijgen **voor een periode van 12 maanden** van de volgende specialiteit:

……………………………………………..…..(naam van de specialiteit ingeschreven in § 3890000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001)

Ik verbind mij ertoe bij de betrokken patiënt niet langer de toegestane specialiteit voor te schrijven dan nodig.

IV - Identificatie van de behandelende arts (naam, voornaam, adres, RIZIV-nummer):

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (naam)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (voornaam)

|1| - |_|_|_|_|_| - |_|_| - |_|_|_| (RIZIV n°)

|_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| (datum)

(stempel) .... (handtekening van de arts)

Versie geldig vanaf 01.11.2014