



Conversie naar het aantal voorgevulde spuit en pennen voor de aanvraag tot verlenging (60 weken) :

Dosis (mg)	Om de 2 weken			Om de 4 weken		
	Aantal spuiten van 75 mg	Aantal spuiten van 150 mg	Aantal pennen van 300 mg	Aantal spuiten van 75 mg	Aantal spuiten van 150 mg	Aantal pennen van 300 mg
75	-	-	-	15	0	0
150	-	-	-	0	15	0
225	30	26	0	15	15	0
300	0	0	30	0	0	15
375	30	0	30	15	0	15
450	0	30	30	0	15	15
525	30	30	30	-	-	-
600	0	0	60	0	0	30

Benodigd aantal voorgevulde spuiten van 75 mg :

- 0
- 15
- 30

Benodigd aantal voorgevulde spuiten van 150 mg :

- 0
- 15
- 30

Benodigd aantal voorgevulde pennen van 300 mg :

- 0
- 15
- 30
- 60

**III - Identificatie van de arts-specialist in punt II hierboven vermeld :**

\_\_\_\_\_ (naam)

\_\_\_\_\_ (voornaam)

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

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (datum)

(stempel)

.....

(handtekening van de arts)