

**BIJLAGE A**

Aanvraagformulier voor de terugbetaling van de specialiteit op basis van Ivabradine (§ 6460000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 1 februari 2018)

**I – Identificatie van de rechthebbende (naam, voornaam, aansluitingsnummer):**

Naam: -----

Voornaam: -----

Aansluitingsnummer: -----

**II – Voorwaarden te attesteren door de voorschrijver:**

**Het betreft een eerste aanvraag tot terugbetaling**

Ondergetekende arts, arts-specialist:

in de cardiologie

in de inwendige geneeskunde

Ondergetekende verklaart hierbij dat bovenvermelde patiënt aan chronisch hartfalen NYHA-klasse II tot IV met systolische disfunctie lijdt, met een EF < 35 %, in sinusritme en bij wie de hartfrequentie  $\geq$  75 spm is, en op volgende wijze geobjectiveerd:

1.1. NYHA-klasse II tot IV

1.2. een ejectionfracctie < 35 %, geobjectiveerd door een recent echocardiografie (minder dan één jaar)

1.3. een hartfrequentie  $\geq$  75 spm, geobjectiveerd door deze zelfde echocardiografie

Ik verbind mij ertoe de bewijsstukken, die aantonen dat mijn patiënt zich in de geattesteerde situatie bevindt, ter beschikking te stellen van de arts-adviseur. Op basis van deze elementen, bevestig ik dat deze patiënt de terugbetaling van de specialiteit op basis van Ivabradine voor een periode van 12 maanden dient te krijgen

aan een posologie van:

2x 5 mg per dag, wat een terugbetaling van 13 verpakkingen van 56 x 5mg genoodzaakt

2x 7,5 mg per dag, wat een terugbetaling van 13 verpakkingen van 56 x 7,5mg genoodzaakt

**Het betreft een aanvraag tot verlenging van de terugbetaling**

Ondergetekende arts, arts-specialist:

in de cardiologie

in de inwendige geneeskunde

Ik bevestig dat de verlenging van de terugbetaling van de specialiteit op basis van Ivabradine voor een periode van 12 maanden medisch verantwoord is voor deze patiënt met hartfalen, aan een posologie van:

2x 5 mg per dag, wat een terugbetaling van 13 verpakkingen van 56 x 5mg genoodzaakt

2x 7,5 mg per dag, wat een terugbetaling van 13 verpakkingen van 56 x 7,5mg genoodzaakt

**III – Identificatie van de arts (naam, voornaam, RIZIV-nr):**

Naam: -----

Voornaam: -----

RIZIV-nr: 1 ----- - ----- - -----

Datum: ---- - ---- - -----

(STEMPEL)

(HANDTEKENING VAN DE ARTS)

