

- e) Machtiging tot het vergoeden van een bepaald aantal verpakkingen van farmaceutische specialiteiten waarvoor de derdebetalersregeling toegelaten is

ZIEKENFONDS, GEWESTELIJKE DIENST OF KAS DER GENEESKUNDIGE
VERZORGING:.....

Volgnummer van de machtiging:

De ondergetekende, adviserend geneesheer, machtigt vantot.....
(maximum ... maanden) de vergoeding van de specialiteit.....
(benaming) opgenomen in vergoedingsgroep.....

- Naam en voornaam van de rechthebbende:.....
- Adres:.....
- Inschrijvingsnummer bij de V.I.:.....

Datum:

Handtekening en stempel van de adviserend geneesheer,

Onderrichtingen ten behoeve van de afleverende apotheker:

Het is de afleverende apotheker toegestaan de derdebetalersregeling toe te passen, indien aan alle volgende voorwaarden voldaan wordt:

1. De aflevering plaats heeft binnen de door de adviserend geneesheer gemachtigde periode ;
2. Bij elke aflevering, vermeldt de apotheker de datum van aflevering, ondertekent hij, en stempelt hij, in de daartoe voorziene vakken naast elke afgeleverde verpakking (zie verso);
3. De apotheker moet op het geneesmiddelenvoorschrift het omkaderde volgnummer, dat op dit machtigingformulier is vermeld, aanbrengen alsook, in alle gevallen waar dit voor de tarificatie onontbeerlijk is, de categorie krachtens dewelke de adviserend geneesheer de vergoeding van de betrokken specialiteit heeft gemachtigd.
4. Bij aflevering van de laatste gemachtigde verpakking moet de apotheker dit machtigingformulier aan het geneesmiddelenvoorschrift hechten .

Onderrichtingen ten behoeve van de rechthebbende:

1. Het is aangeraden aan de rechthebbende om dit machtigingsformulier voor te leggen aan de voorschrijvende geneesheer op het moment dat deze laatste het voorschrift opstelt.
2. De rechthebbende is verplicht dit machtigingsformulier voor te leggen aan de afleverende apotheker.

✂

.....
Gelieve dit strookje af te scheuren en aan uw behandelende geneesheer af te geven voor uw medisch dossier

Naam en voornaam van de patiënt:.....

Adres:.....

Inschrijvingsnummer bij het ziekenfonds:.....

heeft een machtiging gekregen voor :

Aantal(en) en type(s) van verpakkingen :(en).....

Benaming van de specialiteit:

Toegestane periode: van tot

In te vullen door de afleverende apotheker:

	Gemachtigde verpakkingen (1 vakje per afgeleverde verpakking)	Datum van aflevering (1 vakje per afgeleverde verpakking)	Handtekening van de apotheker	Stempel van de apotheker
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Gezien om gevoegd te worden bij Ons besluit van 21 december 2001 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten

ALBERT
Van Koningswege;

De Minister van Sociale Zaken en Pensioenen,
F. VANDENBROUCKE